

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE MEDICINA



TESIS DOCTORAL

La delincuencia en las enfermedades y alteraciones mentales

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR
PRESENTADA POR

Rafael Montes Entrenas

Madrid, 2015



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5312163923

TA 1613

"La delincuencia en las enfermedades y alteraciones mentales".

Tesina realizada por Rafael Montes Entrenas
para optar al grado de la LICENCIATURA.

Mayo de 1982.

Una vez elegido el tema de la tesina: "La delincuencia en las enfermedades y alteraciones mentales", el primer paso fue encaminado a localizar una documentación clarificadora, no solo por su extensión sino, lo que es más importante a mi modo de pensar, por su contenido.

De esta forma los objetivos fueron:

- Biblioteca Nacional.
- Biblioteca de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense.
- Biblioteca del Ministerio de Justicia.
- Biblioteca de la Escuela de Medicina Legal y Forense.Univ.Complutense.
- Biblioteca del Departamento de Criminología de la Facultad de Derecho.U.C.

Por diversas razones aquellos objetivos quedaron reducidos fundamentalmente a los dos últimos, comenzando de esta forma la recopilación de datos, anotaciones, citas, etc...

Con todo, faltaba quizá el apartado más importante: la casuística, los casos que conformarían una estadística suficientemente amplia y significativa que, nos permitiera elaborar unas conclusiones lo más cercanas posible a la realidad del problema. Creemos que esta circunstancia fue plenamente satisfecha en la Clínica Médico Forense, donde revise todos los informes psiquiátricos, desde su fundación en 1950, hasta el ejercicio anterior, el de 1981.

Con todo este material de trabajo, tanto teórico como práctico, era necesario imponerse unas directrices. En efecto, habría una serie de apartados, trece en total, en los que se irían recogiendo las diferentes enfermedades y alteraciones mentales y, otro más al principio, a modo de introducción, para finalizar con la Estadística, el total de las Conclusiones y la Bibliografía.

A su vez, cada uno de los apartados constaría de una parte teórica; una casuística propia de cada enfermedad o alteración mental, desglosada de la estadística total, para terminar con las conclusiones propias.

Este es, en pocas palabras, el armazón y el espíritu de este trabajo.

INTRODUCCION

"El loco, fi matare a alguno, fi efto deva fer caftigado como homicida, ley 3 en el fin, título 8, partida VII:

Otrosí dizimos, que si algund ome que fuesse loco, o desmemoriado, o moço que non fuesse de edad de diez años e medio, matase a otro, que non cae porende en pena ninguna, porque non sabe, nin entiende el yerro que faze". De las Partidas del rey D. ALFONSO.

Desde luego no vamos a caer en la tentación de hablar de imputabilidad o no imputabilidad en la delincuencia de las enfermedades y alteraciones mentales, pero sí he creído importante empezar con esta alusión histórica, que nos sirve de punto de arranque de esta tesina y que nos viene a demostrar que el problema no es de ahora.

Algunos siglos después, en 1784, publica MANUEL de LARDIZABAL y URIBE⁽¹⁾, que a la sazón era fiscal del Consejo de Castilla o Consejo Real, su "Discurso sobre las penas", en el que puntualiza: "... "Las acciones humanas, para que puedan imputarse a los que las hacen, deben atenderse principalmente al conocimiento y deliberación con que se executan".

En ese libro se hace mención del Marqués de BECARIA⁽²⁾, el cual señala que... "Hace menos daño a la sociedad el loco que el sano, puesto que éste enseña a cometer delitos, y aquel no da otro exemplo que el de su locura furiosa".

A propósito de esta cita LARDIZABAL⁽³⁾ apunta: "De esta respuesta solo se puede inferir que el delito del loco es menor que el del cuerdo, más no que no es delito". Y añade: "El loco o mentecato que careciendo enteramente de juicio y conocimiento es mas digno de compasión, que de pena".

El Diccionario de Legislación y Jurisprudencia de J. ESCRICHE⁽⁴⁾ (1874), hace unas definiciones que nos son de interés. A propósito de la palabra LOCO: "Hemos dicho que el loco no comete verdadero delito, porque le falta el conocimiento y la voluntad y así es que si cometen algun acto perjudicial, no incurre en las penas establecidas por las leyes, pero debe tomarse precauciones para que no haga daño a nadie y queden responsables las personas encargadas de su custodia".

da considera delitos, los males fechos que se fazen a placer de la una parte, et daño et deshonra de la otra". Pues bien comenta ESCRICHE⁽⁵⁾, para que haya delito, tiene que haber una ley infringida, y que la infracción se haga libre y voluntariamente y con malicia. Si en la infracción ha faltado la voluntad, o la libertad, o el conocimiento o la malicia, no hay criminalidad que puede imputarse al infractor.

Este introito histórico nos hace reflexionar sobre la no conveniencia de llamar delincuentes a los enfermos mentales y a algunas alteraciones mentales, y por ello CASAS y RUIZ del ARBOL⁽⁶⁾ propone quizá con mas adecuado el de "Infractores no penables mentalmente anormales". Abundando en esta cuestión, TULLIO⁽⁷⁾ afirma que... "El problema central de la criminología clínica y de la psicopatología forense, está constituido por el diagnóstico diferencial entre un acto criminal, manifestación de una normal capacidad de entender y querer; y un acto criminal, expresión de un estado de anormalidad o de una enfermedad que excluya o disminuya tal capacidad grandemente".

Luego hay un acto del cuerdo y un acto del loco. Así, P. MATA⁽⁸⁾ en 1846, hace unas observaciones que aún hoy en día tienen vigencia:

1º.- "El acto cuerdo apasionado tiene una razón moral, un por qué, un motivo razonable; el acto loco carece de él".

2º.- "El acto cuerdo tiene historia; el loco no".

3º.- "El acto cuerdo no está aislado de otros iguales análogos o que le preparen; el loco sí".

4º.- "El acto cuerdo se ejecuta con plan, más o menos rápidamente concebido, y puede tener cómplices; el acto loco no suele tener plan y no hay cómplices".

5º.- "En el acto cuerdo hay relación entre él y las condiciones orgánicas y sociales del autor; en el loco faltan".

6º.- "El acto cuerdo lleva consigo una relación relativa; el loco la tiene absoluta y directa".

7º.- "En el acto cuerdo hay siempre armonía entre las ideas y la voluntad del autor y lo que ejecuta; en el loco, falta o puede faltar esa armonía, en muchos casos hay cierta discordancia".

81.- El acto cuerdo revela un hábito, ya que no de otros iguales, de otros análogos; el acto loco jamás es efecto de hábito alguno".

92.- "En el acto cuerdo es lo más común que el sujeto huya del castigo, se sustraiga a la mano de la justicia y sienta los remordimientos de lo que ha hecho; en el loco no sucede eso más que rara vez, no huyen, no niegan el hecho y a muchos no les causa sentimiento alguno".

Lo esencial del esquema anterior, con ser todo fundamental, es que el acto cuerdo tiene historia, y el loco no. LOPEZ IBOR ⁽⁹⁾ aclara que "el acto cuerdo pertenece a una historia, y el loco no, quedando en la pura anecdotología patológica". El acto cuerdo emana de una conducta que posee un sentido y en la cual se incluye el delito mismo; en cambio, el acto loco surge extemporaneamente, ajeno a la propia historia individual y en su misma entraña resulta incomprensible y ahistórico, en tanto historia supone tener un sentido (CASAS y RUIZ del ARBOL ⁽¹⁰⁾).

En definitiva los enfermos mentales, como dice PINEL ⁽¹¹⁾, no son criminales sino, eso, enfermos.

Hay que aclarar que, cuando estamos hablando de enfermedad mental, nos estamos refiriendo, evidentemente, a la psicosis que, tan pronto son demostradas, desaparece el supuesto delito, y el criminal se convierte en un enfermo mental, pasando al campo de la Psiquiatría.

Pero hay otras variantes psíquicas que delinquen y que no son propiamente "enfermedad mental", sino "variantes de la personalidad". Así las oligofrenias y las psicopatías serían "estados anormales de la personalidad" ⁽¹²⁾.

De esta forma llegamos a una primera clasificación que incluiría psicosis, psicopatías y oligofrenias, coincidiendo de esta forma, como señala CASAS y RUIZ del ARBOL ⁽¹³⁾, con el lenguaje popular, que habla de "loco", "desequilibrado" y "tonto", respectivamente.

Pero esta revisión quedaría incompleta, sino añadiésemos la Postencefalitis, las Reacciones Vivenciales Anormales y las Perversiones Sexuales. Todas ellas constituirán el armazón de este trabajo y habrá en adelante que tratar de desmenuzar estas entidades, sobre todo en lo que se refiere a las psicosis: siguiendo a JASPERS ⁽¹⁴⁾ las clasificaremos en endógenas y orgánicas. Dentro de las primeras incluiremos: Esquizofrenia

bien llamadas exógenas, veremos: P.G.P., Psicosis Alcohólicas, Demencia senil y arteriosclerósica, Psicosis Traumáticas.

Otra cuestión que nos podemos plantear, sería la que relaciona peligrosidad y curso de la enfermedad mental. Se piensa que las curvas de criminalidad, expresión de la peligrosidad, no coinciden con el curso de la enfermedad mental; que la peligrosidad es más acusada en el tiempo de iniciación de la psicosis; que en muchos procesos, con la progresión de la enfermedad, cambian los tipos de delito y decrece la curva de delictividad.

En cambio, el estadio de acmé es menos propicio para la delictividad, advierte BIRNBAUM⁽⁵⁾, entre otras razones, porque entra en juego la separación de la sociedad. Pero alguna vez no ocurre así, por ejemplo, en ese momento todavía sufre una alza la delictividad de los paranoicos, porque el delirio se fortalece con el paso del tiempo y además se mantienen vivas su psicomotilidad y su inteligencia.

Ya en el estadio final, la significación criminal, la peligrosidad decrece casi hasta hacerse nula, si exceptuamos otra vez al paranoico. En ese tiempo dominan la apatía y la pasividad, la inteligencia se ve mermada y la relación social no existe, desapareciendo así la posibilidad de delito. Esta situación decadente puede dar lugar, sin embargo, a un tipo especial de delito: el delito por omisión o de negligencia.

Resumiendo pues, podemos afirmar que la curva de delictividad, en cuanto a gravedad y número de delitos, es mayor en los comienzos que en el acmé y final de la enfermedad. Además, adelantaremos ya un hecho de capital importancia, como es el que la gravedad clínica no quiere decir forzosamente gravedad criminológica, afirmación que será especialmente cierta, como veremos, en la esquizofrenia y en la ciclotimia.

Por último para terminar con esta introducción, nos plantearemos con BIRNBAUM⁽⁶⁾ dos cuestiones: ¿Se dan delitos cuyos rasgos delatan ya su naturaleza patológica? Y en caso afirmativo, ¿viene a ser como un signo patognomónico, por cuyos rasgos puede uno deducir la enfermedad de que arranca? En otros términos, los delitos de los enfermos mentales, ¿portan ya, en sí, un carácter patológico general? ¿Se da un tipo específico de delito para cada enfermedad mental?

en general y menos aún una patomorfia específica, por la que cada delito se corresponda estrictamente con una enfermedad determinada. El mismo delito puede ser producido por diversas enfermedades; por ejemplo, delitos contra la propiedad, son cometidos por psicópatas, postencefalíticos y esquizofrénicos (hebefrénicos, sobre todo). Vagabundeo y mendicidad, en los esquizofrénicos, psicópatas y seniles. Los homicidios pueden ser llevados a cabo por epilépticos, alcohólicos, paranoicos, paralíticos, esquizofrénicos, psicópatas. Y una misma enfermedad da lugar a los más diversos delitos. Así cleptomanía, prostitución, vagabundeo, suicidios y homicidios, en la esquizofrenia; celos y venganzas, fraudes, falsas imculpaciones, espectaculares tentativas de suicidio, vagabundeo, robo en tiendas, prostitución, en los psicópatas histéricos.

Los signos patognomónicos sabemos que están muy desacreditados en Medicina, y en efecto es así también, en el tema que nos ocupa. Hay, sin embargo, delitos que sin ser específicos, son típicos de determinadas enfermedades y, sobre todo nos ayudan en la tarea de correlacionar delito y enfermedad. (8)

De esta forma, muchos enfermos pueden realizar homicidios, pero el asesino de multitudes, es típicamente paranoico. El suicidio se puede dar en muchas gentes, entre ellas los depresivos, y no solo los endógenos, sino también los reactivos, pero el "suicidio ampliado" de los cónyuges y a veces de los hijos, es típicamente del depresivo. Muchos enfermos pueden ser incendiarios, pero frente al incendio provocado por el senil, el paralítico o el esquizofrénico (todos ellos, generalmente, por descuido), hay un tipo de incendio, típico de las "reacciones nostálgicas" de las muchachas de servir, jóvenes, por lo común histeroideas, en general primitivas, con infantilismo sexual.

Se dice que lo típico de los seniles, son los delitos sexuales. La prostitución tentada de gentes jóvenes, es típica de las formas insípidas de hebefrenia. La cleptomanía, a menudo de objetos sin valor, como expresión de su afán estereotípico de reunir, de coleccionar, se da en las hebefrenias y es otra cosa que los robos de los encefalíticos, a la vista del público, y esta, otra cosa que los timos y estafas de los pseudólogos, mientras que los robos no suelen darse en epilépticos.

bastante típicos de la paranoia y la esquizofrenia paranoide. Las agresiones a agentes de la autoridad, de la embriaguez patológica, la brutalidad de los delitos del epiléptico, los pleitos, de los querulantes....

Podemos, en fin, concluir que no hay delitos específicos, pero sí algunos típicos, y adelantaremos el hecho de que, existe una relación entre la motivación y forma de perpetrar el delito y las diferentes enfermedades mentales. (1)

CONCLUSIONES.-

1ª.-El tema y la preocupación por la delincuencia en las enfermedades y alteraciones mentales, es algo que viene ya de muy atrás.

2ª.-En 1784, LARDIZABAL⁽³⁾ afirma:.... "se puede inferir que el delito del loco es menor que el del cuerdo; más no que no es delito".

3ª.-ESCRICHE⁽⁴⁾ (1874) llega a decir: "El loco no comete verdadero delito, porque le falta el conocimiento y la voluntad".

4ª.-CASAS y RUIZ del ARBOL⁽⁶⁾, prefiere hablar de "infractores no penales mentalmente anormales", refiriéndose al enfermo mental como delincuente.

5ª.-MATA⁽⁸⁾ señala: "El acto cuerdo tiene historia; el loco no".

6ª.-La peligrosidad del enfermo mental, según BIRBAUM⁽⁵⁾, suele tener su acmé al principio, en cambio cuando la enfermedad está en su mayor auge, aquella peligrosidad decrece y, se hace casi nula al final de la misma.

7ª.-Determinadas transgresiones sin ser propiamente específicas, se pueden considerar como típicas de determinadas enfermedades mentales y de ciertas alteraciones mentales.

- - - - -

INTRODUCCION

-ESQUIZOFRENIA.....	86	casos
-PSICOSIS MANIACO DEPRESIVA.....	32	"
-PSICOSIS DELIRANTES.....	25	"
-PSICOSIS EPILEPTICAS.....	37	"
-PSICOSIS ALCOHOLICAS.....	73	"
-DEMENCIA SENIL Y ARTERIOSCLEROSICA.....	5	"
-P.G.P.....	1	"
-PSICOSIS POSTRAUMATICAS.....	11	"
-POSTENCEFALITIS.....	4	"
-PSICOPATIAS.....	121	"
-OLIGOFRENIAS.....	143	"
-REACCIONES VIVENCIALES ANORMALES.CLEPTOMANIA.....	41	"
-PERVERSIONES SEXUALES:EXHIBICIONISMO Y PAIDOFILIA....	23	"

Total.. 602 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- LLama la atención el hecho de que en 31 años de funcionamiento de la Clinica Médico Forense, solo se han peritado 602 casos referidos a enfermedades y alteraciones mentales. Apenas 20 casos por año, lo cual justifica una de las orientaciones de este trabajo: El delincuente enfermo mental, el delincuente con alteraciones mentales, evidentemente delinque, pero la frecuencia con que lo hace no es tan importante como se podría pensar.

2º.- Dentro de las enfermedades mentales destaca la Esquizofrenia como más significativa, delictualmente hablando, con 86 casos (un 14'3%) y las Psicosis Alcohólicas que suponen 73 casos (un 12'1%). En cambio solo encontramos 5 casos entre Demencia senil y arteriosclerósica y, solo 1 caso de Parálisis General Progresiva (P.G.P.). Luego las Demencias son las que con menos frecuencia cometerán infracciones, solo un escaso 1%, en razón directa a su pronto internamiento.

3º.- En las alteraciones mentales destacan las Psicopatías con 121 casos (un 20%) y los Débiles mentales con 107 casos (17'7%), de un total de 143 Oligofrénicos.

4º.- A lo largo de la revisión de los informes psiquiátricos hemos comprobado la plena vigencia de la frase de P. MATA: "El acto cuerdo tiene historia; el loco no".
(8)

5º.- También he podido constatar la tesis de BIRBAUN: El enfermo mental cuando más delinque es al principio de la enfermedad; coincidiendo con el acmé de la misma, decrece la peligrosidad, para ser prácticamente nula al final de aquella. Hay una excepción a todo este planteamiento, es el caso de la Paranoia.
(15)

6º.- Asimismo, lo iremos analizando en cada uno de los apartados, hay ciertas infracciones que aún no siendo específicas, sí son típicas de determinadas alteraciones y enfermedades mentales.

ESQUIZOFRENIA

La criminalidad de la esquizofrenia, en cuanto a intensidad se refiere, ha pasado por dos etapas: una primera en la que se pensaba era muy relevante y, otra después, en la que estamos, dominada por la teoría de que es mas bien escasa.

Veamos el porqué de estas concepciones, diferentes y contradictorias. RUIZ MAYA⁽²⁰⁾, en su "Psiquiatría Penal y Civil", 1931, escribe ... "gran número de los nombrados delincuentes vulgares, autores de pequeños delitos, delitos absurdos e incomprensibles por su inutilidad por su discordancia con la situación del agente y por su reiteración y un número tambien elevado de menores delincuentes, son esquizotímicos o esquizomaníacos", y concluye... "Si el psiquiatra actuase en toda ocasión y desde el primer momento cerca de los infractores, aquel número, hoy escaso, crecería prodigiosamente, invadiendo quizá la mayor parte del campo penal". Este mismo autor cita a RODRIGUEZ ARIAS⁽²¹⁾ ("Profilaxis social de la esquizofrenia"), para el que "la esquizofrenia gana muchas veces a la oligofrenia y al alcoholismo, en las contravenciones de las leyes".

Esto de un lado, y de otro, como apuntábamos al principio, los estudiosos del tema, hoy en día, son coincidentes en admitir la mínima criminalidad de esta enfermedad. JACOB WYRSCH⁽²²⁾ comenta al respecto: "Un perito psiquiatra, muy ocupado en asuntos forenses, puede pasar años, y aun decenios, sin que vea un enfermo de esta clase como autor de un hecho delictivo. Estos enfermos en general no contravienen el Derecho Penal con la frecuencia que cabría esperarse dada la gravedad de su alteración mental". Está de acuerdo en este punto, aunque por otro camino KARL JASPERS⁽²³⁾ al afirmar que "La mayor parte de los delincuentes pertenecen a las constituciones anormales".

Pues bien, la explicación a esta discrepancia acerca de la criminalidad del esquizofrénico, estaría, según VELASCO ESCASSI⁽²⁴⁾, en el momento histórico en que RUIZ MAYA escribe su tratado: estamos en 1931 y, priva el concepto bleuleriano de la esquizofrenia, lo que supone una enorme dilatación doctrinal ante el concepto más restringido de KRAEPELIN. Por otra parte KRETSCHMER⁽²⁵⁾ y sus teorías de las constituciones, se prestaban a

lincente de tipo leptosómico, que fuera reincidente, estaba avocado a llevar la etiqueta de esquizofrénico. Hoy, en cambio, se ha delimitado el concepto de esta enfermedad, siguiendo el criterio diagnóstico de KURT SCHNEIDER, dejando a un lado, la gran mayoría de psiquiatras, la tesis etiológica bleuleriana. Además las teorías de KRESTCHMER sobre tipología, han sido muy tamizadas y, este hecho unido al citado anteriormente, nos lleva a afirmar que el diagnóstico de esquizofrenia, no es tan común como lo era antaño.

Otro aspecto del problema sería la correlación entre la aparición del delito y el curso de la enfermedad. Aquí sí concuerdan los autores, al mantener que la peligrosidad es mayor en los procesos agudos, que no en los estados crónicos y esto por una razón muy sencilla: este trastorno mental es conocido prontamente por el especialista y aun por los profanos, internándose al enfermo en un establecimiento psiquiátrico, quedando así alejado el peligro, de una posible infracción al Código Penal. Pero también la propia enfermedad, por la escisión de la personalidad y por la manera de estar el enfermo en el mundo, confiere una cierta protección sobre el hecho antisocial.

La escisión de la personalidad, desde luego nos estamos refiriendo a los procesos crónicos, hace que el esquizofrénico participe de la vida cotidiana y al mismo tiempo de su mundo alucinatorio y fantástico. Las alucinaciones o el delirio no constituyen un estímulo, al que forzosamente subsiga una reacción. En definitiva, no existe coincidencia entre "persona" y "existencia", y es por ello que la conducta no es todo lo antisocial que podría pensarse, dadas sus alucinaciones y delirios.

Otro factor, como decíamos, sería la objetivización de las vivencias psicóticas. Al contrario de lo que sucede en los procesos agudos, muchos esquizofrénicos no viven su psicosis como algo subjetivo, sino que sus ideas delirantes, forman parte de la vida cotidiana y no solo los demás enfermos, sino todos, absolutamente todos, experimentan lo mismo en análoga forma. La vivencia psicótica pierde así su carácter de "llamada al yo" tan típica del proceso agudo, en el que se vive con mayor coincidencia "persona" y "existencia".

Precisamente será en los primeros momentos del proceso, según apunta GILBERT CALABUIG, cuando encontremos poca vistosidad en los síntomas, de tal forma que será fácil que estos periodos iniciales, pasen frecuentemente inadvertidos, siendo un delito la primera manifestación en muchos casos. Por esto, a estos estados de comienzo, se les ha dado en llamar "periodo médico-legal" de la esquizofrenia.

En definitiva pues, llegamos a la conclusión, de que hay escasa criminalidad en los esquizofrénicos, si exceptuamos los procesos agudos, y que aquella estaría fundamentada, como hemos visto, en ese mundo en el que enfermo se encuentra inmerso y que actúa de parapeto contra el hecho delictivo. Pero WYRSCH complementa esta idea, al señalar que "la enfermedad ni activa ni merma la criminalidad. El sujeto portador de una esquizofrenia será más o menos peligroso, en función de cualidades caracteriológicas, que en sí, nada tienen que ver con la enfermedad".

CUALIDADES del DELITO. - La fundamental y común en todos ellos, es la carencia de historia. Son crímenes ahistóricos (MATA, LOPEZ IBOR).

RUIZ MAYA afirma que la infracción de estos enfermos es súbita, inesperada, impulsiva, ciega - lo que no impide que, en ocasiones, sea meditada, pueril, absurda, incomprensible, fantástica, desconcertante. El enfermo actúa por explosiones, quizá en momento de la mayor calma e indiferencia, cuando menos aparente. En este sentido dice HUNKE... "Lo corriente es la falta de motivos, de suerte que el enfermo soporta indiferente los acontecimientos normalmente emocionantes y en cambio reacciona con intensa emoción ante cualquier hecho sin importancia".

No justifican nunca su acción, no les preocupa, no les interesa presentándose con una serenidad y frialdad, verdaderamente incomprensibles. Repiten, reinciden en el mismo hecho, ejecutándolo en igual forma, como si siguieran un método preestablecido o estudiado; se podría decir que es a modo de una estereotipia del delito. A todo esto, SOLLIER añade "la torpeza en la ejecución de los delitos, las fugas sin plan, los atentados incompletos, que cometen obedeciendo a una impulsión ciega y generalmente ya extinguida antes de haber alcanzado el objeto. La violación se detiene a menudo en el atentado al pudor, el robo no llega a la utilización del objeto.

TIPOS DE DELITO.- Con respecto a ellos BLEULER comenta: "la esquizofrenia no tiene ninguna predilección por determinada clase de delitos, hasta aquellos delitos que suponen meditación y refinamiento, pueden ocurrir en ella". No obstante, se dan con más frecuencia una serie de infracciones que, aunque no son exclusivas ni particulares suyas, merecen mencionarse por su frecuencia y por los matices que la propia enfermedad les da. Son resultantes de la pérdida de contacto con la realidad y de la disposición afectiva (RUIZ MAYA).
(37)

Esa falta de contacto con la realidad da lugar a actos, que sin ser infracciones en sí puramente, lo son en sus consecuencias; nos referimos a los actos de resistencia a la autoridad y a las fugas que, en el servicio militar por ejemplo, dan lugar a desacato y desertión.

La fuga del esquizofrénico es muy peculiar. Sin previo aviso, sin ninguna razón que lo justifique, un buen día, "con las manos en los bolsillos" se marcha como si fuera a dar un paseo, y permenece fuera días, semanas o meses enteros, para sin más, volver un día cualquiera, sin dar ninguna explicación, sin interesarle lo acaecido y extrañándose de las preguntas acerca de su conducta. Por lo común, dice RUIZ MAYA, es un acto automático que por su absurdidad y por dejar bastantes huellas en la memoria, se diferencia de otros con los que tiene cierta analogía: la fuga histérica y la fuga epiléptica. En la primera no suele haber discordancia entre los actos y las exigencias vitales y en la segunda, falta en absoluto la conciencia y el recuerdo.
(38)

El suicidio y la automutilación son otras transgresiones muy frecuentes de estos enfermos, llegando a afirmar RUIZ MAYA, que el suicidio de la pubertad es, por lo general, esquizofrénico.
(40)

Pero otras muchas infracciones son posibles: asesinatos, robos, estafas, atentados al pudor, violencias, incendios, denuncias y acusaciones falsas... todas ellas ateniéndose a esas características que, ya explicábamos al hablar de las cualidades del delito.

FORMAS CLINICAS y DELITOS.- Cada forma clínica produce una peculiar dirección delictiva, según criterio de OTTOLENGHI.
(41)

La Hebefrénica acompaña a toda clase de variedades delictivas. Los enfermos acometen negocios, empresas peligrosas o se mezclan en sectas o

asociaciones ilegales o completamente absurdas. Tienden a los juegos y al vagabundaje y a los delitos contra la honestidad (masturbación, exhibicionismo y otros delitos de escándalo público, abusos deshonestos y violaciones. También prostitución.

Los catatónicos producen, con sus impulsos imprevistos y violentos, generalmente delitos contra las personas. Cuando cursa con estupor, la catatonía, puede dar lugar a delitos por omisión, no pueden apagar el fuego que ocasionan o no pueden salvar al niño que se ahoga en la bañera.

Los paranoicos son los enfermos más peligrosos. Caen en delitos contra la vida o la integridad corporal, presentan acusaciones o denuncias falsas; cometen delitos de calumnia, injuria, etcétera dando muchas veces la impresión, sobre todo en los comienzos de la enfermedad, en que la personalidad está bien conservada, la conversación es razonada y el discurso es lógico, de que los hechos han sido premeditados, de que obran incluso con reiteración o con reincidencia contra las mismas personas o instituciones (CODON Y LOPEZ SAIZ). Ello se debe a la persistencia de las alucinaciones e ideas delirantes que parecen, dirigidas siempre en el mismo sentido. Son delitos que cometen sin ayuda de nadie, sin fiarse de nadie y sin arrepentirse de él. Así el caso que cita WYRSCH⁽⁴³⁾, de un mozo que con una guadaña mató a un tío suyo, sin que para ello tuviera motivo, relatando después el hecho con tranquilidad y sin demostrar ningún arrepentimiento. O aquel otro, nombrado por AGUILAR COLLANTES y AZNAR⁽⁴⁴⁾, de un enfermo que mató a su mujer e hijos, porque en su delirio, había un pretendido amante de su mujer que "usaba sus trajes y se beneficiaba de lo que él ganaba". Sin embargo, según WYRSCH⁽⁴⁵⁾, estos delitos son raros y "desgraciadamente, no poseemos un medio que permita determinar con seguridad, que esquizofrénicos pueden deducir consecuencias de su delirio y tornarse en la realidad violentos".

No quisiera terminar este capítulo, sin hablar del llamado "crimen inmotivado o gratuito"⁽⁴⁶⁾, que entra dentro de esa categoría de crímenes que se producen inesperadamente, sin causa aparente, sin que intervenga una impulsión, acceso de cólera o idea delirante y que son, indudablemente producto de un estado mental anormal. La Psiquiatría clínica moderna incluye la mayoría de estos crímenes dentro de las fases incipientes de una es-

crepusculares epilépticos, y más rara vez en la iniciación de psicosis exógenas o de intoxicación (alcohol, cocaína, etc.). (48)

Así pues, todo crimen ininteligible, debe hacer sospechar en la existencia de alguna aberración mental en el actor (GONZALO R. LAFORA). Cuando falten datos de manifestación psicótica-⁽⁴⁹⁾ previa, debemos pensar en una esquizofrenia incipiente, sobre todo si se trata de homicidios o asesinatos. En la historia criminal de muchos esquizofrénicos crónicos figuran actos criminales de apariencia inmotivada.

Es obligado citar, el famoso caso de hace más de un siglo, denominado con el título de "El paseante del bosque de Vincennes" y en el que el abogado defensor, esgrimió argumentos psiquiátricos por primera vez, apoyándose en las grandes autoridades de la época: PINEL, ESQUIROL y FODERE, calificándolo de "crimen sin motivo".⁽⁵⁰⁾

El propio ESQUIROL⁽⁵¹⁾ intervino en el caso de Enriqueta Cornier, otro crimen inmotivado.

En la época actual DE GREEF⁽⁵²⁾ ha estudiado otro caso de crimen gratuito, así mismo también se ha ocupado del tema ABRAHANSEN.⁽⁵³⁾

CONCLUSIONES.-

1ª.-La escasa criminalidad de la esquizofrenia. La desproporción entre esquizofrenia y actos delictivos.

2ª.-Esa criminalidad escasa está fundamentada de un lado, en ese mundo en el que se encuentra inmerso el enfermo, pero además resulta que la enfermedad ni activa ni merma la criminalidad, dependiendo ésta de la caracteriología propia del individuo.

3ª.-La peligrosidad es mayor en los procesos agudos que en los crónicos.

4ª.-Hay un "periodo médico-legal" de la esquizofrenia, que corresponde a los estadios iniciales.

5ª.-Determinados delitos, como fugas, suicidios (aunque éstos no estén tipificados en el C.P.), se pueden considerar frecuentes, quizás más que otros, en la esquizofrenia.

6ª.-Hay una cierta relación entre formas clínicas y tipos de delito.

7ª.-Ante un crimen ininteligible, pensar siempre, en un "crimen inmotivado".

ESQUIZOFRENIA (sin especificar forma clínica)

Agresión.....	9	Acusación falsa.....	1
Homicidio.....		Estafa.....	
Parricidio.....	1	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	1
Robos y hurtos.....	7	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....	2	Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	1
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	3	Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 25 casos.

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Agresión.....	14	Acusación falsa.....	8
Homicidio.....	9	Estafa.....	2
Parricidio.....	5	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	4	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	2
Incesto.....		Fugas.....	1
Exhibicionismo.....	1	Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	3	Incendio.....	
Injurias.....	1	Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...	2	Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad..	

Total: 52 casos.

ESQUIZOFRENIA SIMPLE

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad... 1	Usurpación de personalidad..

Total: 1 caso.

ESQUIZOFRENIA CATA TONICA

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos..... 1	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público..... 1	Incendio..... 1
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad..

Total: 3 casos.

Agresión.....	2	Acusación falsa.....
Homicidio.....		Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	2	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje..... 4
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad..

Total: 5 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- Como decíamos en la introducción, de todas las enfermedades mentales, la esquizofrenia es la que ha arrojado un mayor porcentaje de casos: 86 de un total de 602.

2º.- El "periodo médico legal" del esquizofrénico, es un hecho: un gran número de enfermos de nuestra casuística, por no decir todos, delinquen en ese estadio inicial.

3º.- Los delitos contra las personas ocupan el primer lugar y representan la mitad del total de los 86 casos, entre agresiones, homicidios y parricidios. En cambio, no hemos encontrado ningún suicidio y solo 1 caso de resistencia a la autoridad y 2 fugas.

4º.- En los hebefrénicos aparece un típico caso de vagabundaje. Hay un caso en los catatónicos que llega a cometer un incendio por omisión. Solo hemos encontrado una esquizofrenia simple: se trata de un delito de resistencia a la autoridad.

5º.- Desde luego, los que acusan un mayor índice de peligrosidad son los esquizofrénicos paranoides, que alcanzan 52 casos. En efecto: llegan a hacer acusaciones falsas (8); cometen injurias (3); escándalo público (3); pero serán los delitos contra las personas (29), los más frecuentes y significativos.

6º.- Algún caso de homicidio y/o parricidio, se podría encuadrar dentro del denominado "crimen inmotivado".

- - - - -

Es bien conocido el hecho de la escasa criminalidad de los enfermos pertenecientes al círculo de la psicosis maniaco depresiva. Escasa delincuencia que contrasta, como ocurría en la esquizofrenia, con la frecuencia con que en la práctica se presenta el trastorno. En efecto, si exceptuamos alguna modalidad de enfermos maníacos, las timopatías (enfermedad de los afectos) como las llama HUMKE⁽⁵⁴⁾, son poco probable que cometan infracciones.

Quizá la correlación existente entre psicosis maniaco depresiva y biotipo pícnico-cicloide, expliquen esta carencia de peligrosidad. VON RHODEN y GRUNDLER⁽⁵⁵⁾ hablan de un 6 por 100 de delincuentes pícnicos; SCHWAB⁽⁵⁵⁾, un 9.7% SAZA⁽⁵⁵⁾, un 12.5%. RIEDL⁽⁵⁵⁾, en una estadística entre delincuentes habituales, encuentra solo un 12.5% de pícnicos, frente a un 32.6% de leptosomáticos y un 24.6% de atléticos, restando un 30.3% para las formas mixtas. A su vez VELASCO ESCASSI⁽⁵⁶⁾ habla de la casi nula casuística a este respecto, encontrada en la Clínica Médico Forense de Madrid.

"Los hombres pertenecientes al círculo de la locura maniaco depresiva, comenta KRETSCHMER⁽⁵⁷⁾, son preponderantemente sociables, bondadosos, personas con las que se puede tratar y llegar a un acuerdo, que toman la vida como en realidad es. Los enfermos maníacos tienen por regla general algo de infantil y bondadoso, de confiado y dócil, aparecen más inclinados a travesuras que a conductas de violencia brusca y rara vez causan perjuicio a otra persona a sabiendas y seriamente. Se encolerizan con facilidad, pero en seguida se les pasa; es difícil guardarles rencor y tomar a mal sus actos".

Entre los cicloides se podría hablar de tres tipos: El tipo amable, radiante y vivaz, de vida alegre y fastuosa. El tipo tranquilo interiormente, satisfecho y cómodo y, por último, el tipo cordial del depresivo constitucional. Es evidente y fácilmente deducible, el bajo índice de criminalidad en estas personalidades.

En cualquier caso podemos decir que la forma de delito de los circulares, salvo el suicidio y el llamado suicidio ampliado, no suele revestir violencia. GOBBELS⁽⁵⁸⁾ señala que "el pícnico cicloide, es por lo general, el pequeño delincuente, mientras el criminal temible se da casi siempre

entre leptosómicos y atléuticos.

TIPOS de DELITO.-Aun dentro de ser infrecuentes, las infracciones de estos enfermos varían claramente, ya sea una u otra la fase del trastorno y, lo que también es importante, el grado mismo.

En la ciclotimia de forma eufórica o hipomaníaca o, lo que es lo mismo, en la forma, en cierto modo larvada de la psicosis maniaco depresiva, la peligrosidad está muy poco acentuada, no observando ni incremento en las infracciones, ni una particularidad en las mismas. Serán, en el peor de los casos, causantes de perturbaciones, de molestias y de disgustos familiares, casi siempre con un trasfondo económico, en base a su desmedida actividad y optimismo, pudiendo llegar cuando más, al escándalo público (RUIZ MAYA).

(51)

Sin embargo, cuando la distimia aumenta en intensidad o amplitud, se producen una más fácil liberación de las tendencias instintivas, "fallan los frenos" y se producen reacciones que pueden entrar de pleno en el Código Penal, como constitutivas de delito. Los abusos alcohólicos y las tendencias sexuales, son los que con más frecuencia se dan y, teniendo en cuenta esa sensación de fortaleza y el aumento de la apetencia hacia el sexo contrario, son fáciles deducir violaciones, perversiones sexuales, etc. La mujer, dice RUIZ MAYA, se prostituye y prostituye el hogar e incluso abandona a los suyos. (60) WEYGANDT (61) habla de agresiones desproporcionadas, atentados a las costumbres, perturbaciones de orden público, perjurio, fraudes, como infracciones más comunes.

No es extraño, opina JUQUELIER, (62) que la infracción sea repetida, igual o distinta, en un tiempo muy corto, de forma inesperada y absurda, con carácter de puerilidad casi siempre y para no repetirse más o volver más tarde en igual forma, cuando se presente de nuevo la fase expansiva.

Las transgresiones que comete el maníaco establecido, están en razón inversa a la intensidad de la fase. En la manía intensa son excepciones los delitos cometidos, pero cuando aparecen son de sangre, más frecuentemente heridas que no muerte del agredido.

La explicación a que cuanto más intensa es la manía, menos delitos comete este tipo de enfermo, radica en el hecho simple de su internamiento, tomándose medidas de seguridad que, son suficientes para abortar los

posibles actos violentos contra las personas que lo rodean. Si estuviesen en libertad, cometerían agresiones o destrucciones brutales contra lo primero que se encontraran.

Pero este no será el caso de las formas leves de manía, en las que el enfermo, al menos durante un tiempo, realiza su vida social, siendo en este grupo donde podemos encontrar, toda una gama de delitos posibles, si bien suelen ser de menguada gravedad, pero que desde luego hace que este trastorno, sea de todas las timopatías, el que más tiende a la criminalidad. De escándalo, agresión, violencia, estafas, hurtos, malversaciones, violaciones y otros delitos sexuales, ultrajes a agentes de la autoridad..., pero todos ellos con algo en común: son inesperados e impremeditados. El maníaco, dice RUIZ MAYA, ⁽⁶³⁾lesiona y agrede como resultante de la descarga tensional de sus músculos y no por que en él exista la finalidad de agredir. Además actúa contra lo más cercano, sin pararse a escoger.

M. de los REYES ⁽⁶⁴⁾ dice de ellos que... "jamás son asesinos: su falta de atención les impide la premeditación, la alevosía y el ensañamiento. RUIZ MAYA ⁽⁶⁵⁾ añade a esto, la posibilidad de que el acto criminal se produzca en plena fase de intoxicación alcohólica. Por último, cuando se aunan manía e ideas delirantes, aumenta la peligrosidad potencial, dependiendo muy directamente del contenido e intensidad del delirio. No obstante hay que apuntar que, estos delirios nunca serán tan irreductibles y persistentes como los que veamos en los paranoicos.

Con GONZALEZ LOPEZ ⁽⁶⁶⁾ diremos que, la única trasgresión que se produce con frecuencia en los melancólicos, es el suicidio. De esta forma, ante un atentado contra la propia vida, debemos pensar en la posibilidad de que se trate de un melancólico.

Es hasta cierto punto natural, la reacción de quien con un presente de martirio y de dolor, no entreve más que un porvenir negro, ante el que se encuentra impotente. Es la salida natural a una situación de supuesta e incontrovertible culpa. Ante quien se cierra el porvenir, no dejando pasar ni el más leve rayo de esperanza, la muerte puede ser una feliz terminación (RUIZ MAYA) ⁽⁶⁷⁾. El melancólico tiende a cortar su cadena interminable de sufrimientos, poniendo en práctica el suicidio, como único camino de liberación.

provocar, incluso agrediendo o matando, para que a su vez, lo detengan y maten. Sería un suicidio indirecto, matando para que le maten. DURAND⁽⁶⁸⁾ cree que el melancólico mata porque "sabe que es el ser más abyecto y el más pervertido que haya jamás existido y, quiere que su degradación moral sea evidente para los otros, como lo es para el mismo. La Humanidad no le desprecia como él se merece y no le castiga como convendría, por tanto ha de ejecutar un acto horrible que, recabe la execración universal y el castigo supremo".

Bastante frecuente en el melancólico y como una variedad del suicidio indirecto se da, la llamada autodenuncia, pudiendo tener, como señala REGIS⁽⁶⁹⁾ tres posibilidades: a) el crimen, no existe, b) existe el delito, pero no le es imputable, c) es imputable pero está exagerado, abultado.

No podemos terminar este breve repaso a la criminalidad del melancólico, sin hablar del suicidio ampliado. El enfermo, convencido de su desgracia y de que ésta pesa también en los suyos, sintiéndose culpable de ello, produce la muerte violenta de los suyos: infanticidio, por amor, para que no sufra, parricidio y por último se mata a sí mismo. Como vemos proceden por altruismo, quieren expiar sus culpas, librar al mundo del peligro que supone su persona y evitar, por ende, el sufrimiento de su mujer e hijos.

Como dato curioso señalaremos, que las ideas religiosas muy arraigadas, evitan muchas veces el suicidio. Las mujeres, que padecen con más frecuencia la melancolía, propenden escasamente al suicidio, quizás porque son más profundamente religiosas. CODON y LOPEZ SAIZ⁽⁷⁰⁾ han comprobado, como muchas enfermas en fase depresiva, les comentaban que la tristeza y desesperación era tal, que de no haber sido por su confianza en la religión, se hubieran suicidado.

En conclusión pues, podemos afirmar:

1º.- Las psicosis maniaco depresiva, en conjunto, delinquen en contadas ocasiones, contrastando así con la alta frecuencia con que aparecen.

2º.- Hay una cierta concordancia entre la fase en que se encuentra la enfermedad y la criminalidad potencial. Poco acentuada en el distímico alegre, más importante cuando la distimia aumenta.

3. Cuanto mas intenso es el fase del melancólico establecido, menor son las infracciones cometidas. La razón es clara: el enfermo es internado.

4.º.-El delito típico del melancólico es el suicidio. También aparecen los llamados suicidio ampliado e indirecto. No es rara la autodenuncia.

5.º.-Las mujeres, en su fase melancólica, tienden menos al suicidio, sobre todo cuando tienen convicciones religiosas muy profundas.

- - - - -

EN FASE DEPRESIVA

Agresión..... <i>1 caso robo</i>	4	Acusación falsa.....	
Homicidio... <i>1 infanticidio</i> <i>1 + alcoholismo</i>	2	Estafa.....	
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio... <i>6 consumados</i> <i>2 intentos</i> <i>1 suicidio ampliado</i>	8	Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	4	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	4	Prostitución.....	4
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	4	Incendio.....	4
Injurias.....		Delitos por omisión.....	4
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total : 20 casos.

EN_FASE MANIACA

Agresión.....	1	Acusación falsa.....	
Homicidio.....		Estafa... <i>A. deudas impagadas</i>	4
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	2	Malversación de fondos.....	1
Abusos deshonestos.....	1	Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	1
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	2	Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 12 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1ª.- Solo hemos anotado 32 casos de Psicosis Maniaco Depresiva, lo que viene a representar un 5`3% del total de los casos, avalando la idea de la escasa delictividad de estos enfermos, frente a la incidencia con que se presenta la enfermedad.

2ª.- Esos 32 casos se reparten de la siguiente forma: en fase maníaca, 12; en fase depresiva, 20. Estas cifras contradicen, aunque no de forma clara, la teoría de la mayor peligrosidad de las timopatías, en la fase maníaca.

3ª.- Sin embargo en esa fase maníaca aparecen delitos de estafa, escándalo público, malversación de fondos, robos y agresiones, todos ellos descritos por los diferentes autores como posibles infracciones.

4ª.- En la fase depresiva hemos recopilado hasta 8 casos de suicidio: 6 consumidos, 1 intento y lo que es muy característico dentro de este grupo de enfermos, 1 suicidio ampliado. No hemos registrado ninguna denuncia, ni tampoco el llamado "suicidio indirecto", a pesar de la aparición de 4 casos de agresión y 2 homicidios.

5ª.- De estos 8 suicidios, todos corresponden a varones, no hay ningún caso de mujer.

- - - - -

Las psicosis delirantes tienen una gran importancia medico-legal pues, van a dar lugar a infinidad de delitos y, serán tan múltiples y variados como lo son el contenido de sus ideas delirantes. Los autores coinciden en que las transgresiones de estos enfermos al Código Penal, son tan numerosas como clases o tipo de infracciones se señalan en aquél.

Se ha cuestionado mucho la existencia real de la paranoia, y debemos decir, apunta VALENCIANO GAYA⁽⁷¹⁾, que hay un número de enfermos-el cuál no sobrepasa el uno por mil de los ingresos en establecimientos psiquiátricos- que hasta su muerte conservan su personalidad, el orden del pensamiento y no presentan alucinaciones. Para ellos sigue vigente el concepto de paranoia. Así el caso Wagner, descrito por GAUP⁽⁷²⁾; este enfermo, sobre la base de un delirio que edifica a expensas de un onanismo infantil y algún acto de bestialismo, muchos años después se siente perseguido por todos sus convecinos y en una noche mata a trece personas, hiere a once e incendia gran parte del pueblo.

TRANSGRESIONES.-Ya apuntábamos al principio la gama tan diversa de delitos que pueden cometer estos enfermos. Lo más frecuentes resultarán ser los atentados contra las personas, en todos los grados, desde la ofensa al delito de sangre.

También comentábamos como las infracciones iban a estar en relación, muy estrecha y directa, con la idea delirante, la cual puede tomar dos direcciones principalmente: la de perjuicio y la expansiva. En la primera el sujeto se siente psíquicamente perseguido, agredido, desposeído y engañado. En este sentido tendríamos, el delirio de persecución y de celos, señalados por KRAEPELIN⁽⁷³⁾, a los que habría de añadirse el de querulancia, descrito por RAECKE⁽⁷³⁾.

En la otra dirección, la expansiva, el sujeto cree ser elevado, ensalzado, amado, reconocido como excepcional por los demás, pudiendo desarrollar alguno de estos delirios: el genealógico o filial, el delirio místico o de reforma, el de los inventores, el de megalomanía o el delirio amoroso.

Pues bien, no será de extrañar que el celoso sea parricidia y atente contra la vida del cómplice de la supuesta adúltera. El perseguido se defenderá de sus supuestos enemigos, denunciándolos con machacona insistencia ante los tribunales y las autoridades. Al no verse atendido puede convertirse en perseguidor, tomándose la justicia por su mano. El querulante o pleitista, con causas inexistentes o con pequeñas causas, litigará sin cesar- "pues se sabe la ley" - aburriendo al letrado, yendo de instancia en instancia, agotando el Código y todos los recursos jerárquicos, llegará al Supremo y si la sentencia no le es favorable, insultará a las autoridades judiciales sin temer a la calumnia, e incluso las agredirá.

El genealógico o filial, usurpará apellidos, falsificará documentos genealógicos, producirá escándalos contra los que les desposeyeron de su linaje, o solo para hacer públicos sus derechos de genitura. El delirio místico llevará al enfermo, con alguna frecuencia, al crimen colectivo y al magnicidio. CODON y LOPEZ SAIZ⁽⁷⁴⁾ citan el crimen cometido por una mujer que mató a sus tres hijos, "por mandato de Dios". O el ya clásico caso del abate Verger, recogido por REGIS y ANGUERA de SOJO, después de haber defile⁽⁷⁵⁾ el Papa el dogma de la Inmaculada Concepción, este abate se erige en defensor de la supuesta religión ultrajada y al grito de "nada de diosas, abajo las diosas", apuñalará al arzobispo de París, lamentándose de no haber podido ir a Roma, para descargar su mano sobre otras más "ilustres cabezas".

El imaginativo o inventor plagiará, se apropiará obras científicas, literarias y artísticas. El megalómano usará indebidamente condecoraciones, uniformes, títulos. Por fin, el delirio erótico o amoroso llevará al sujeto a violaciones, abusos deshonestos, pero quizá tenga más tendencia a los delitos imaginarios (falsos actos o atentados contra la honestidad).

Antes de terminar este apartado, es obligado hablar del llamado "Delirio inducido", que suele aparecer en las familias de criminales: recordemos, a título de ejemplo, a la familia Barker en la década de los treinta. Generalmente en estas familias, el líder suele padecer un delirio paranoico, que irradia al resto de los miembros. Cuando este delirio solo se consigue transmitir a una persona, estamos ante la "locura a dos" de los

recen los "crímenes a dúo", en los que no necesariamente tiene que existir una afección psiquiátrica en algunos de sus miembros. Baste como ejemplo el de Bonny y Clyde. (76)

CARACTERISTICAS DELICTUALES..-El delito se ejecuta como un deber, como una necesidad, deber o necesidad que pueden ser experimentados incluso como penosos, pero que resultan ineludibles.

El interpretador piensa, medita, premedita el hecho, poniendo toda su inteligencia al servicio del delito. Se da cuenta de su ilegalidad y de las consecuencias que para él encierra. Demorará su ejecución, la discutirá e incluso la huirá, pero también puede que espere a que las circunstancias le sean propicias. Al fin lo realiza "porque no quedaba otro camino", o bien se sentirá ufano, satisfecho y orgulloso de lo ocurrido.

Una vez realizado el hecho, el enfermo no se oculta porque no está arrepentido: no es falta de remordimiento sino que el arrepentimiento, sería una ofensa y la anulación de sus altas inspiraciones (LEVI VALENSI). (75)

Será el criminal solitario, astuto, desafiante, deshonesto. No es amigo de cómplices porque no se fía de persona alguna y su crimen, con alguna frecuencia, será colectivo, plural: atenta contra todos los que tienen que ver con su delirio.

CONCLUSIONES..-

1ª.-La gran peligrosidad de los enfermos con psicosis delirantes.

2ª.-Relación existente entre idea delirante y tipo de delito.

3ª.-El delito responde, según cuenta el enfermo, a una necesidad imperiosa que, aun siendo dolorosa, es inevitable.

4ª.-No se ocultará después del acto criminal. No siente arrepentimiento.

5ª.-Es un criminal solitario. Su crimen puede ser múltiple, incluso de toda una familia.

PSICOSIS DELIRANTES

Agresión.....	2	Acusación falsa.....	1
Homicidio.....	2	Estafa.....	
Parricidio.....	2	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público..... "Bulgo"	1	Incendio... ^{1+amenazas}	1
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...	1	Usurpación de personalidad...	

Total: 10 casos.

PARANOIA

Agresión... <i>2 de propios de celos</i>	5	Acusación falsa.....	
Homicidio.....	1	Estafa.....	
Parricidio.....	2	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante... <i>1 + agresión</i>	4
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio... <i>+ daños en cuerdos del florero del Prado.</i>	1
Injurias... <i>al juez</i>	1	Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...	1	Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 15 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1ª.- Hemos contabilizado un 4'1% de Psicosis Delirantes. Realmente es una cifra muy baja.

2ª.- Sus delitos son variados, pero predominan los atentados contra las personas: de 25 casos recogidos, 17 caen dentro de ese apartado (agresiones, homicidios, parricidios, injurias...).

3ª.- Dentro de los llamados "delirios de perjuicio", hemos visto: 7 casos de delirio de celos; un caso de acusación falsa y otro de agresión, ambos consecuencia de un delirio de persecución y 4 de querulantes. También hay un paranoico con ideas de perjuicio y de grandeza que, incendia y daña varios cuadros del Museo del Prado.

4ª.- Hay un típico caso de Injurias al Jefe del Estado, cometido por un paranoico. Asimismo un individuo con Psicosis Delirante se quemó a lo "bónzo" como protesta, en presencia del anterior Jefe de Estado.

5ª.- La Paranoia, como dice BIRBAUN⁽¹⁵⁾, es la excepción a la regla que establece la mayor peligrosidad de la enfermedad mental, al principio de la misma, para decrecer en el acmé y ser prácticamente nula al final. Pues bien, de 15 informes sobre paranoicos, en 7 aparece especificada la edad del individuo y todos ellos superan los 45 años y concretamente dos, los 70.

A primeros del XX y durante todo el siglo XIX dominará un concepto, que ya venía de lejos y que relacionaba estrechamente epilepsia con criminalidad. La escuela criminalista antropológica (LOMBROSO, FERRI, GAROFALO)⁽⁷⁷⁾ pensaba así y también eran de este parecer nombres como los de CHARCOT, PINEL, LEGRAND du SAULLE⁽⁷⁸⁾

Es interesante reseñar, aunque sea brevemente, la idea lombrosiana del criminal nato. LOMBROSO⁽⁷⁹⁾ basa su teoría en dos puntos: el primero es DARWIN⁽⁸¹⁾ y su teoría evolucionista. El delincuente será un hombre primitivo con aspectos atávicos no superados, consecuencia de una regresión en su evolución.

El otro punto es de tipo médico y se refiere a la constitución del criminal. Vamos a encontrar rasgos disráficos, arcos superciliares muy ensanchados, orejas ansiformes, pecho en embudo, espina bífida, alteración del vello tanto torácico como pubiano, irregularidades pupilares atroficas o hipertroficas, etc.. Esta descripción es muy superponible a la icta-fin de las constituciones defectuosas combinadas de la Escuela Constitucionalista Alemana de MAUZ.⁽⁸⁰⁾ No es de extrañar que KRAFT-EVING⁽⁸¹⁾ llegara a decir que "los crímenes no serían más que fenómenos epilépticos mal interpretados". Esta será la causa de que durante tiempo, largo tiempo, al epiléptico se le colgara sin más la etiqueta de criminal.

Poco a poco esta concepción se va suavizando y ya MARRO,⁽⁸²⁾ discípulo de LOMBROSO, solo encontrará 20 epilépticos de entre 507 delincuentes y nada más que 1 cometió el delito bajo el influjo de la crisis. En cambio el Congreso de Roma de 1918, supondrá en cierto modo una marcha atrás, una vuelta a las teorías lombrosianas.

Hoy en día los estudiosos del tema, coinciden en afirmar que no todos los delincuentes son epilépticos, ni todos los epilépticos delinquen. En definitiva temperamento epiléptico no equivale a temperamento criminal. No es la epilepsia el primero de los trastornos mentales generadores de actuaciones delictivas: ALTAVILLA⁽⁸³⁾ en 1124 casos solo encuentra un 9% de epilépticos. STEIN⁽⁸³⁾ señala 12 % epilépticos entre 7000 delincuentes juveniles en el Tribunal de Chicago (1947). En esta misma línea, el LV Congreso Internacional de La Haya determina el escaso porcentaje de delincuentes

en relación con el conjunto de los demás delincuentes psicóticos y psicópatas. Debe quedar claro, no obstante, que la epilepsia sigue teniendo su importancia jurídica.

Resumiendo, podemos decir con JACOB WYRSCH⁽⁸⁴⁾: "Los epilépticos en realidad no delinquen con mayor frecuencia que la población media, más aun parte de estos enfermos, los enequéuticos, por sus sentimientos hipersociales se hallan claramente protegidos de la infracción. Unicamente los delitos de violencia son más frecuentes, dada la irritabilidad de algunos enfermos con demencia incipiente.

MOMENTO de la CRISIS y DELITO. - El epiléptico puede cometer actos delictivos en distintas fases de un ataque convulsivo: en el acceso mismo; antes de la crisis, como primera manifestación o síndrome prodrómico y después del acceso a la salida de la crisis.

Aparentemente parece imposible que se puedan cometer delitos en pleno ataque comicial, cuando existe una total desestructuración de la conciencia. Sin embargo se dan, sobre todo por omisión y hay casos descritos de madres que ahogan, durante la crisis, al hijo que duerme con ella. Pueden ser frecuentes las llamadas violencias accidentales, las cuales aparecen en epilépticos que en el momento del ataque, desempeñan su oficio: chófer, por ejemplo.

Pero serán las fases previas y posteriores al acceso, las que van a registrar mayor cantidad de infracciones. Antes de la crisis se señalan atentados contra las personas, incendios, atentados al pudor, escándalos públicos. Después de la misma, atentados contra personas, fundamentalmente.

FORMAS CLINICAS e INFRACCIONES. -

Desde la aparición del E.E.G. de HANS BERGER⁽⁸⁵⁾ en 1929, se habla de dos tipos de epilepsia: las centroencefálicas o generalizadas, englobando las crisis de Gran Mal, Pequeño Mal y mioclonias. El otro tipo lo forman las locales, parciales o focales; dentro de ellas y representando un 75%, se describen las epilepsias del lóbulo temporal, teniendo un especial interés criminológico, describiéndose tres situaciones:

1º. - Los estados crepusculares. El epiléptico en su estado crepuscular, dice MORAGAS, sabe como hacer las cosas, pero no sabe que las hace.

las cuales llegan a cometer gravísimos delitos, tal es el caso citado por LOMBROSO: "Misdea, joven soldado de 21 años era torpe, pero no depravado, aunque sujeto a ataques epilépticos. Había servido durante algunos años en el ejército, cuando súbitamente, por una causa trivial, atacó y mató a ocho de sus oficiales, superiores y camaradas".

Además se han descrito robos, fugas y actos de incendios, pero desde la existencia del E.E.G., muchas de estas transgresiones se vio que eran debidas no a epilépticos, sino a psicópatas lábiles de estado de ánimo.

2º.-Las psicosis epilépticas. Son los enfermos psiquiátricos más peligrosos, en base a la intensidad de sus alucinaciones e ideas delirantes. A un delirante esquizofrénico se le podrá contener e incluso amedrentar, pero a un individuo en plena crisis de delirio epiléptico, no habrá forma de contenerlo, son capaces de enfrentarse a cualquier fuerza que se les oponga. Vamos a encontrarnos con delitos, casi siempre de sangre: homicidios realmente espeluznantes serán, en general, la norma.

3º.-Las distimias epilépticas. Estas manifestaciones confieren al individuo un carácter irritable y agresivo, siendo pues muy peligroso. Como ejemplo valga, el caso citado por PRIETO AGUIRRE, un epiléptico, habiendo sido objeto de una pequeña broma el día de inocentes, broma en la cual una aprendiz de su edad le perjudicó en una peseta. Presa de incontenible irritabilidad, tomó unas enormes tijeras de sastre, y las clavó con violencia en la región orbitaria de la compañera.

Es importante señalar que estos enfermos, terminado el episodio y, a diferencia de lo que ocurre en los estados crepusculares y psicosis epilépticas, conservan memoria del hecho.

CUALIDAD del DELITO.-

Señala RUIZ MAYA: "No todo crimen de apariencia epiléptica es epiléptico, pero todo crimen epiléptico tiene esta apariencia". Es decir existe una factura especial, un modo de hacer, un algo que es particular en la delincuencia comicial".

En efecto encontraremos como particularidad, el carácter paroxístico, súbito, sin premeditación y con trastorno de la consciencia, llevando las infracciones el sello de la impulsión inconsciente, como dice ZARAGOZA GILBERT, del hecho imprevisto e insólito, como apunta SOLLER, no quedando

cuando recuerda de todo lo ocurrido, a excepción de las distimias. Incluso es típico el sueño irresistible que vence al sujeto, quedando dormido al lado de su víctima (RABOLL-LACHAUX), no importándole huir, ni ocultarse. (92)

Otra particularidad, que aparece sobre todo en el delirante epiléptico, es lo que BUNKE ha llamado "fidelidad fotográfica": donde dan una puñalada dan otra. (93)

La inconsciencia es, como hemos visto, el dato fundamental de la impulsión epiléptica y hará que el enfermo dé rienda suelta a sus tendencias, sin que haya ningún tipo de frenos. La amnesia también es un dato a tener en cuenta.

CONCLUSIONES.

1ª.-No todos los criminales son epilépticos, ni todos los epilépticos son criminales. Temperamento epiléptico no equivale a temperamento delictivo.

2ª.-La epilepsia no está a la cabeza de las enfermedades y alteraciones mentales, generadoras de infracciones.

3ª.-El epiléptico no delinque con mayor frecuencia que la población media.

4ª.-Empero, los puntos anteriores no significan que esta enfermedad haya dejado de tener importancia jurídica.

5ª.-Los actos delictivos son más frecuentes antes y después del ataque Comicial, que no durante el mismo.

6ª.-La epilepsia del lóbulo temporal es la de mayor relevancia, desde el punto de vista criminológico.

7ª.-El delirante epiléptico es considerado como el enfermo psiquiátrico más peligroso.

8ª.-La inconsciencia y la amnesia son los datos más sobresalientes del delito epiléptico.

- - - - -

EPILEPSIA (SIN ESPECIFICAR)

Agresión. <i>1.º del l. frontal</i>	13	Acusación falsa.....	
Homicidio. <i>intento</i>	3	Estafa.....	
Parricidio.....	1	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	7	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	1	Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo <i>1.º es un caso y es una epilepsia autoexcitatoria</i>	2	Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	1
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 28 casos.

EPILEPSIA del LOBULO TEMPORAL

Agresión.....	2	Acusación falsa.....
Homicidio..... ^{puto}	1	Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	1	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto..... ^P		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público.....	1	Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...

Total: 5 casos.

ESTADOS CREPUSCULARES

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada..... + robo
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...

Total: 2 casos.

DISTIMIAS EPILEPTICAS

Agresión.....	2	Acusación falsa.....
Homicidio.....		Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...

Total: 2 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1ª.- Con WYRSCH⁽⁸⁴⁾ podemos decir que, los epilépticos en realidad no delinquen con mayor frecuencia que la población media. Así lo ratifica nuestra casuística, con 37 casos.

2ª.- Del mismo modo, la epilepsia no resulta con un índice de peligrosidad mayor que otras enfermedades y alteraciones mentales. Frente al 14'3 por ciento de esquizofrénicos, el 12'1% de psicosis alcohólicas, el 20% de psicopatas y el 17'7% de débiles mentales, un 6'1% de epilépticos podemos considerarlo exiguo. Incluso solo superaría en un caso a la psicosis maniaco depresiva, clásicamente considerada como poco infractora.

3ª.- Los delitos, cuando aparecen, son principalmente de violencia: 22 casos son incluibles dentro de este grupo, entre agresiones, homicidios y parricidios: 17, 4, 1, respectivamente.

4ª.- Por la dificultad de peritación que supone, no hemos encontrado ningún informe en el que se especifique, si el delito se cometió, antes del ataque o al finalizar el mismo. Tampoco hemos visto delitos cometidos en plena crisis.

5ª.- Los 8 robos de la estadística, en modo alguno se pueden considerar en relación con la epilepsia en sí.

6ª.- No hemos tenido casos de psicosis epiléptica (el temido delirio epiléptico), y solo 2 de estados crepusculares (1 fuga y 1 robo) y 2 más de distimias epilépticas, con su manifiesta agresividad.

PSICOSIS_ALCOHOLICAS

Fue MAGNUS HUSS, en 1856, el que creó el término de "alcoholismo" para designar el conjunto de accidentes morbosos, producidos por la ingestión del alcohol en sus diversas formas. Desde entonces hasta ahora, la relación entre alcoholismo y delincuencia, ha sido puesta de manifiesto por los diferentes autores. DI TULLIO afirma que entre los factores desencadenantes, lo que actualmente se llama "el paso del acto", las intoxicaciones, especialmente el alcohol juega un papel preponderante. GILLIN, en un análisis efectuado sobre 96 asesinos convictos en la penitenciaría de Wisconsin, encuentra que en la tercera parte de ellos, hay relación entre alcohol y delito. WOLFGANG, en Filadelfia, constató la influencia alcohólica en el 64% de los casos estudiados.

En este sentido son significativos los datos que aportan los hermanos GLUECK, encontrando un 39'4% de alcohólicos entre los ingresados en reformatorios, o bien la casuística señalada por NISSEN, que encuentra entre 259 ladrones un 18% solo de abtemios y el resto, un 82%, o bien eran alcohólicos crónicos, o estaban embriagados en el momento de delinquir. No es exagerado pues lo que piensa MAESTRE cuando dice que "el alcohol es el reactivo de la degeneración".

No hay duda, por tanto, de la ligazón entre el alcohol y delitos. Pero demos un paso más y digamos que, si efectivamente existe el binomio alcohol-delito, no es menos cierto que aquel interviene en la producción de éste, de dos maneras: cooperando en las tendencias delictivas, o siendo causa directa de la infracción. Luego el alcohol, en individuos en los que no existe tendencias delictivas, puede por si solo conducir a la infracción, mientras que los que poseen esas tendencias, hallarán en él un potencial mayor para llevar a cabo sus propósitos.

En definitiva, como apunta RUIZ MAYA, "el alcohol, reaccionando sobre el terreno humano, hace del hombre un antisocial".

GRUPOS CLINICOS y DELITOLOGIA. - En las líneas siguientes nos vamos a ocupar de la embriaguez aguda fisiológica, de la embriaguez patológica, el alcoholismo crónico y el delirium tremens, conectándolas con las diferentes infracciones al Código, que pueden dar cada una de ellas. Veremos

desde un punto de vista criminológico.

La embriaguez aguda fisiológica, también llamada embriaguez alcohólica aguda ordinaria, fué definida por HOCHÉ, de forma ⁽¹⁰²⁾psiquiátrico-jurídica como "la perturbación del espíritu, artificialmente producida, de la especie más aguda y de mejor pronóstico".

El alcohol, según GAY, ⁽¹⁰³⁾obnubila la consciencia y libera los conflictos ideoafectivos, rechazados por la censura al subconciente. Es fácil adivinar lo que puede ocurrir en el psiquismo de un individuo, cuando "fallan los frenos de su reflexión superior". Si a esto añadimos su exaltación libidinosa, la gran movilidad, en fin, su excitabilidad, podremos explicarnos transgresiones como el escándalo público, los atentados al pudor y a las costumbres, y a veces, la violencia contra las cosas e incluso contra las personas cuando, tanto éstas como aquellas, se opongan a su hiperactividad. En cualquier caso debemos señalar que, esas infracciones son de escasa importancia y más bien poco frecuentes.

En la embriaguez patológica, que ZIEHEN ⁽¹⁰⁴⁾llama embriaguez complicada, evitando así el pleonismo, ya que toda embriaguez, por el hecho de serlo es patológica, encontraremos una reacción extraordinaria anormal y, por tanto patológica debida, las mayoría de las veces, a una mínima ingesta de alcohol, siendo más una "intolerancia alcohólica", que no una verdadera intoxicación. Pero además, esta circunstancia se da en individuos de constitución anormal, casi siempre psicópatas explosivos, o bien son individuos sin alteración psicopática, como es el caso de antiguos traumatizados de cráneo, arterioscleróticos incipientes, en los que, en algunas ocasiones, coincide una concausa biológica, no muy intensa: fatiga, excitación anímica (por ejemplo, sexual), insomnio, convalecencia de una infección.

La resultante de la integración de esos dos elementos, va a ser una agitación grave (incluso acceso epileptiforme) y la posible presencia de estados crepusculares. De esta forma, es lógico pensar que, pasada la embriaguez, el sujeto no se acuerde de nada, o lo haga muy confusamente.

Pues bien, los delitos que más se repiten, sobre todo en los estados crepusculares, son los llamados de sangre y los sexuales. Los que atentan contra la propiedad son más infrecuentes.

El alcoholismo crónico, por su sentido ético rebajado y su capacidad crítica anulada o casi anulada, toda una gama de infracciones. Sus delitos, dice LAFORA, son "casi siempre acciones violentas o aberraciones sexuales, en muchas ocasiones cometidas en los propios hijos (el incesto no es raro), o delirios de celos que ocasionan crímenes y suicidios, especialmente en la mujer". Si a esto añadimos la necesidad de conseguir el tóxico, tendremos robos y hurtos, estafas, abusos de confianza...

Nos interesa reseñar especialmente, en el estudio del alcoholismo crónico, la aparición de dos formas delirantes: la alucinosis alcohólica y el delirio de celos.

En la alucinosis alcohólica, en la cual dominan, como es sabido, las alucinaciones auditivas, se da con relativa frecuencia el allanamiento de morada: el enfermo, reaccionando ante las voces que le insultan y amenazan, abandona su casa y se introduce en la del vecino. Es significativo que estos hechos ocurran casi siempre de noche, debido al insomnio que padecen. También es frecuente el suicidio, respondiendo a ideas de persecución.

Del delirio de celos dice HOCHÉ, que, "conduce con gran frecuencia a las lesiones y homicidios de la mujer". El sujeto (se da más en el hombre) tiene mil motivos que justifican la infidelidad de la esposa, todos ellos descabellados: conversaciones, gestos, visitas, concepciones o resistencias, respuestas inadvertidas y desacordes, alegría o tristeza, agradados o desagradados, una mancha sospechosa en la ropa, la punta de un cigarrillo, el barro de la alfombra, la coincidencia de pasar un hombre dos veces ante la puerta..., cualquier hecho es motivo de convicción. Una vez convencido el siguiente paso será la agresión, el atentado a esposa. Si llega al convencimiento de que sus hijos no son suyos, sino consecuencia de esa infidelidad, también atentará contra ellos. El suicidio, en cambio, es raro (107)

Ya dijimos que en el delirium tremens no suelen aparecer infracciones y ello es debido a lo aparatoso y violento del cuadro. Se han descrito violencias, agresiones contra los allegados e intentos de suicidio. Si en los prodrómos aparecen ideas de persecución, sobre todo de tipo sexual, es posible un delito de sangre como es el parricidio.

mentales que se alcoholizan. En efecto esto puede ocurrir en individuos depresivos, delirantes, epilépticos, traumatizados craneales, pero especialmente en los débiles mentales. En todos los casos "el alcohol se suma al trastorno, dándole colorido" (RUIZ MAYA). La brusquedad y brutalidad, y ciertas imperfecciones en la ejecución de los hechos, nos pueden poner en la pista de la intervención en aquel acto.

PELIGROSIDAD. - Resumiendo podemos decir que la mayor peligrosidad la vamos a encontrar en la embriaguez patológica y en los enfermos mentales alcoholizados.

Por lo brusco e inesperado de su aparición y por la violencia de sus reacciones, la embriaguez patológica se puede catalogar de muy peligrosa. No olvidemos que es el paradigma del trastorno mental transitorio (T.M.T.) pues en ella se dan los requisitos de brusquedad, brevedad, curación sin defecto y elaborarse sobre una disposición patológica que no es bastante para pensar en enajenación.

La peligrosidad del enfermo mental que se alcoholiza, radica en la suma del trastorno mental en sí a la acción propia del tóxico. Las consecuencias pueden ser funestas.

A pesar de todo lo expuesto, hay que decir con VELASCO ESCASSI ⁽¹⁰⁸⁾ que las cifras que tenemos en España sobre homicidios y asesinatos cometidos bajo la influencia del alcohol, contrastan por lo anormalmente bajas con las de otros países; esto puede ser debido a que muchos casos escapan a nuestra investigación, a que el alcoholismo en España es menor que en el extranjero o quizá a ambas cosas a la vez.

CONCLUSIONES. -

1ª.- La estrecha relación entre alcoholismo y delincuencia. El alcohol actúa como causa directa de la infracción o bien coopera en las tendencias delictivas.

2ª.- La embriaguez alcohólica aguda ordinaria puede originar delitos como el escándalo público, atentados al pudor y actos violentos. Empero estas infracciones suelen ser de escasa importancia y no demasiado frecuentes.

3ª.- La embriaguez patológica suele dar delitos sexuales y de sangre.

lirantes: la alucinosis alcohólica y el delirio de celos. En ésta se puede dar el parricidio, en aquella predomina el suicidio.

5ª.-Son infrecuentes las infracciones en el delirium tremens. Cuando aparecen son del tipo de actos violentos, agresiones. El suicidio también se da.

6ª.-La brutalidad, brusquedad y ciertas imperfecciones en la ejecución del delito, puede hacernos pensar en alcoholismo sumado a enfermedad mental.

7ª.-La embriaguez patológica y los enfermos mentales alcoholizados representan una gran peligrosidad.

EMBRAGUEZ AGUDA FISIOLÓGICA

Agresión.....	2	Acusación falsa.....
Homicidio. (1. infanticidio).....	2	Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	2	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público ^{+ resistencia a la} autoridad	2	Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad... ^{+ apelar}	1	Usurpación de personalidad...

Total: 7 casos

EMBRIAGUEZ PATOLOGICA

Agresión. ^{1 + posthume herido} _{1 + epilytic estado temporal}	5	Acusación falsa.....
Homicidio.....	4	Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	4	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado... 2		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad... 4 _{+ psicópata}		Usurpación de personalidad..

Total: 10 cosas.

ALCOHOLISMO CRONICO

Agresión.....	16	Acusación falsa.....	
Homicidio.....	4	Estafa.....	2
<i>1 (intento)</i> <i>1 alucinación alcohólica</i>			
Parricidio.....	11	Tráfico de drogas.....	
<i>6 casos de robo de autos</i> <i>1 + equipaje + intentos</i>			
Suicidio.....	9	Allanamiento de morada.....	1
		<i>alucinación alcohólica</i>	
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	2	Prostitución.....	
Violación.....	1	Querulante.....	
Incesto.....	2	Fugas.....	
Exhibicionismo.....	3	Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	1	Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...	1	Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...	1	Usurpación de personalidad...	
<i>+ agonia</i>			

Total: 54 casos.

ALCOHOLISMO CRONICO Y DEBILES MENTALES

Agresión.....	4	Acusación falsa.....	
Homicidio.....	2	Estafa.....	
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	4	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	1
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad... 1	
		1 p. febrilización del D.N.I.	

6. total: 10 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1ª.- 73 delitos cometidos por individuos que, en un modo u otro han tenido relación con el alcohol, nos hace pensar en una estrecha relación entre alcohol y delito.

2ª.- La embriaguez aguda fisiológica suma 9 casos, algunos peculiares: escándalo público (2) y actos violentos (4).

3ª.- Diagnosticados de embriaguez patológica: 10 casos. De ellos, en 3 se añade la intolerancia alcohólica a una personalidad psicopática, a un post-traumatizado y a una epilepsia del lóbulo temporal. Predominan los delitos de sangre (6), pero no hay delitos sexuales.

4ª.- En este apartado, el alcoholismo crónico es el que tiene un mayor porcentaje de casos: 54, dominando las acciones violentas (31) y las aberraciones sexuales (8). Hemos de señalar 11 casos de delirios de celos (todos ellos son hombres) y un típico caso de allanamiento de morada, en una alucinosis alcohólica.

5ª.- Como era de esperar, no aparecen infracciones cometidas por enfermos afectos de delirium tremens.

6ª.- Anotamos 10 casos de débiles mentales que, además son alcohólicos crónicos.

Las demencias en su periodo de estado, es decir cuando están plenamente asentadas, no van a entrar en conflicto con el Código Penal. A este respecto señala VERGER⁽¹¹⁰⁾: "la fase o periodo de estado, deviene negativa al punto de vista médico-legal". El deterioro de la enfermedad limita el campo de acción del sujeto al ambiente familiar o del asilo, y como se conoce la enfermedad, la vigilancia es más estrecha y los peajes se convierten en excepcionales.

Pero en la fase inicial, en los primeros momentos del proceso de la decadencia, sí va a ser frecuente la comisión de infracciones. No en valde, a esta fase inicial la llamó LEGRAND du SAULLE⁽¹¹¹⁾ "periodo médico-legal de las demencias". El psiquismo del demente, libre de frenos morales, es menos capaz de crítica de día en día.

Hasta entonces el individuo se había comportado como un hombre digno, de costumbres normales, honrado... pero al entrar en ese periodo es muy propicio a la realización de todo tipo de delitos, cometiéndolos a todas horas y en cualquier lugar (RUIZ MAYA). Más allá va aún TRUELLE⁽¹¹²⁾ -⁽¹¹³⁾ cuando dice que "son sujetos fácilmente captables para todos los vicios, para todos los delitos, para todas las malas acciones".

TRANSGRESIONES. - Señala LOMBROSO⁽¹¹⁴⁾ que "cada edad tiene su criminalidad específica". En efecto, se puede decir que el mayor número de atentados contra las costumbres se dan en la juventud y en la vejez. De este modo WEYGANDT⁽¹¹⁵⁾ advierte que, en los dementes "los atentados al pudor abren la escena". Quizá respondan a una decadencia genital iniciada precozmente, porque el demente suele sentir pronto impotencia genésica, o cuando menos debilidad, al mismo tiempo que su libido se acrecenta. Como apuntan DIDE y GUIRAUD⁽¹¹⁶⁾: "el decaimiento del sentido genital normal, se acompaña de una necesidad de lujuria especulativa". De esta forma el senil se complace en palabras, pensamientos y dibujos pornográficos. Le place decir obscenidades delante de los niños.

El exhibicionismo es muy característico de estos individuos. Unas veces tratando de revelar el sexo a los niños, otras veces no son más que consecuencia del descuido o del olvido en el vestir, no existiendo in-

hibicionismo se repite sistemáticamente, en el mismo sitio, a la misma hora, como resultante de una apetencia impulsiva. El incesto es posible que se dé, así mismo la bigamia, en la que cae por su peculiar lascivia.

Los delitos contra la propiedad no son raros. Consisten en destrucción, incendio o simplemente negligencia, obedeciendo a ideas de perjuicio, de ruina o de avaricia. Decía CÍCERON: "No comprendo la avaricia de los viejos"⁽¹¹⁷⁾ Es una locura aumentar las provisiones del viaje, a medida que el mismo va siendo más cercano".

Lo que si es excepcional es el homicidio, por la falta de vigor de estos enfermos. Si aparece suele ser involuntario e inconsciente. El demente mata por irritabilidad exacerbada o por motivos fútiles en un raptus de cólera, siguiéndose, a veces, del olvido del acto.

No serán extraños los robos de cosas que no le sirven para nada; las compras injustificadas e innecesarias que no puede pagar; las especulaciones arriesgadas que le pueden llevar a la ruina; injurias; calumnias... Pero además conviene señalar que estos enfermos, por su indecisión y sugestionabilidad pueden caer en manos de aventureros y explotadores, haciendo testamento absurdos, matrimonios con jóvenes, e incluso son utilizados como instrumentos de delincuencia, cometiendo timos o estafas.

¿COMO ES EL DELITO?.-El delito del demente reúne en sí una serie de cualidades, que nos pueden poner en la pista de este enfermo. Lo primero que nos llama la atención es lo absurdo y pueril del mismo: roba sin la menor precaución, a la vista de la autoridad, o en un intento de suicidio se mete en el agua para ahogarse, pero al recordar que es reumático, se apresura a salir de ella.

Otra característica sería la de no obtener ningún beneficio de su infracción: roba cosas que no le sirven para nada, de las que no se puede lucrarse. No hay premeditación ni preparación del delito. Por su poca capacidad o incapacidad total, desconoce el valor delictual del acto que realiza. Pero quizá lo más importante, como ya apuntábamos al principio, será el contraste tan llamativo entre su manera de ser anterior, y la conducta actual.

demencia senil como a la arteriosclerótica. La diferencia entre una y otra radica en que el demente arteriosclerótico gozará de intervalos lúcidos. (118)

CONCLUSIONES

1ª.-Solo antes de la demenciación completa son posibles o probables las infracciones. Esto ocurrirá en "el periodo médico-legal" de las demencias.

2ª.-Los atentados contra las costumbres, fundamentalmente el exhibicionismo, son muy frecuentes. También el incesto.

3ª.-Pueden aparecer delitos contra la propiedad.

4ª.-El homicidio es infrecuente.

5ª.-Lo absurdo y pueril, la no obtención de beneficio, la falta de premeditación caracterizan al delito.

6ª.-Lo primordial va a ser el cambio tan radical, entre antes y después de iniciada la demencia.

- - - - -

DEMENCIA SENIL Y ARTERIOESCLEROSICA

Agresión.....		Acusación falsa.....	
Homicidio.....		Estafa.....	
Parricidio <i>d. arterioesclerico</i>	1	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos <i>d. arterioesclerico</i>	4
Abusos deshonestos <i>1 senil</i>	3	Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 5 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- Los 5 casos peritados, han cometido sus infracciones dentro del denominado "periodo médico-legal" de las demencias. En cambio, como era de esperar, no delinquen en el periodo de estado, debido principalmente a su internamiento y al propio deterioro de la enfermedad.

2º.- El delito típico de este sujeto es el atentado contra las costumbres: recopilamos 3 abusos deshonestos, pero no casos de exhibicionismo.

3º.- A pesar de ser excepcional el asesinato, registramos un parricidio.

- - - - -

Al igual que ocurría con las demencias senil y arteriosclerótica, la P.G.P. también tendrá su "periodo médico-legal de la parálisis", que definió LEGRAND du SAULLE, y que VALLEJO NAJERA propone cambiar por el de "periodo médico-legal de la sífilis", porque según el "cualquiera que sean los delitos cometidos por el enfermo psíquico o la anormalidad de su conducta o su falta de capacidad para gobernar su persona, en los tres casos se trata de una respuesta vital a la causa morbosa y lo que debe preocupar al psiquiatra forense moderno es la comprensión de la respuesta morbosa de la personalidad a la agresión del cerebro por el virus sífilítico".

Luego, y siguiendo con la similitud que tiene con las demencias ya estudiadas, será en ese periodo, sea cual fuere su denominación, donde más frecuentes y trascendentes van a ser las infracciones. Esto será debido, como ya sabemos, al hecho de ignorarse la enfermedad al principio de la misma, no sometándose los enfermos a la vigilancia familiar o de un establecimiento, lo cual sería una buena profilaxis para evitar la transgresión.

Cuando un delito es cometido en la edad media de la vida, por persona hasta entonces de irreprochable ética, haremos bien en pensar que estamos ante un parálítico. Esta simple regla, aplicada en su momento, podrá develarnos la verdadera patología de ciertos infractores, que con esas características pasan simplemente por delincuentes vulgares, cuando, en realidad están en el periodo preparalítico de la P.G.P.

DELITOS.—Los parálíticos van a plantear problemas, la mayoría de las veces de escasa relevancia, tanto en la esfera de lo penal, como en la de lo civil.

En lo penal, los delitos sexuales son muy constantes: desde la violación o el estupro, pasando por el exhibicionismo (casi siempre por olvido), hasta incluso el incesto. Parecen depender, más de la inhibición de sus actos que de una probable exaltación de la libido.

Los robos y hurtos son pueriles e inútiles. Es ya clásico, como cita WYRSCH, el caso de un parálítico, que viendo un barril lleno de cerveza,

vo, que no piensa ni por un instante, que se trate de un robo.

Estafas, bigamia por olvido, malversación de fondos, especulaciones fraudulentas, injurias, amenazas, son otras posibilidades delictivas de estos enfermos.

Los delitos de sangre son excepcionales, y cuando aparecen son, bien provocados por su irritabilidad exacerbada, o bien por un raptus de cólera. Un paralítico puede matar a su mujer, porque la comida estaba sosa. El suicidio no resulta raro, aunque suele quedar reducido a tentativas, por razones infantiles como puede ser el no arrojarse al río, por estar el agua demasiado fría.

En cualquier caso es siempre la debilidad de juicio, la que nos permitirá explicarnos, el acto delictivo de aquel enfermo. Según LAIGNEL, "el acto es imprevisto, contradictorio, súbito, flafrante, ejecutado con torpeza, con imprevisión, con ausencia de plan y brutal a veces."

En el campo de lo civil, aquella debilidad de juicio será la explicación de la facilidad con que estos enfermos son engañados, cuando caen en manos de explotadores, contrayendo matrimonios absurdos o haciendo negocios descabellados y ruinosos. VELASCO ESCASSI cuenta como se puede convencer a un paralítico de su entrada en el manicomio, argumentando que así tendrá más tiempo para jugar a las cartas.

CONCLUSIONES.-

1ª.-En la P.G.P., hay también un "periodo médico-legal de la parálisis", que VALLEJO NAJERA propone sea denominado, "periodo médico-legal de la sífilis".

2ª.-En ese periodo es donde van a aparecer las posibles infracciones.

3ª.-Un delito cometido en la edad media de la vida por una persona, hasta ese momento, de comportamiento ético normal, nos pone en la pista de un probable paralítico.

4ª.-Los delitos sexuales son casi la regla: exhibicionismo, violación incesto...

5ª.-Robos, estafas, malversación de fondos, injurias, especulaciones fraudulentas, también pueden aparecer.

72.-La debilidad de juicio explicará, en todo momento, la conducta antisocial del enfermo.

PARALISIS GENERAL PROGRESIVA (P.G.P.)

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas + escándalo público..... 1
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...

Total: 1 caso.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- La P.G.P. y las Demencias Senil y Arteriosclerósica dan una cifra de 6 casos:es un número ciertamente corto.

2º.- Tambien aquí aparece el delito en el "periodo médico-legal" de la enfermedad.

3º.- La infracción,la única que aparece,es muy significativa de este grupo de enfermos:se fuga de un hospital y se pasea desnudo ,incluso tiene antecedentes de otros atentados contra la moral.

Los traumatizados craneales no suelen delinquir. Ello obedece a una razón principal: las alteraciones neurológicas que aparecen, cohartan, de alguna manera, las posibilidades delictivas de estos enfermos, reduciéndolas de manera muy significativa.

No obstante, hay dos situaciones que pueden propender, de modo especial, a la infracción. Son éstas, la debilidad cerebral postraumática y el delirium postraumático.

En la debilidad cerebral postraumática, existe un pensamiento enlentecido y limitado a lo concreto. Al sujeto le cuesta un gran esfuerzo escapar de la rutina, de ahí su tendencia a la meticulosidad y al ordenamiento de todas las cosas. Esa gran dificultad para la abstracción, sumada, en un momento determinado, a la necesidad obligada de salir de su rígido círculo, facilita la aparición de lo que GOLDSTEIN ⁽²⁴⁾ llama "reacción catastrófica". El individuo se transforma en un ser agresivo, violento e incluso peligroso por su gran irritabilidad.

En el delirium postraumático hay una conciencia no muy clarificada, en la que pueden aparecer alucinaciones, agitación, angustia con una importante crisis psicomotora. El enfermo corre, grita, trata de agredir al personal sanitario y a veces por sus alucinaciones, por su angustia irrefrenable, pueden confundir la ventana con la puerta, precipitándose al vacío. Por supuesto, en estas condiciones, el suicidio no es pretendido ni voluntario.

En cualquier caso, la irritabilidad de los traumatizados craneales se ve muy potenciada por los tóxicos, en particular por el alcohol, presentando una gran intolerancia al mismo. (25)

CONCLUSIONES.-

1ª.- Las psicosis traumáticas no tienden, de manera especial, a la delincuencia.

2ª.- Solo la debilidad cerebral postraumática y el delirium postraumático tienen, en potencia, cierta capacidad delictual. En la primera entidad hay que reseñar la llamada "reacción catastrófica".

3º.- Los delitos, cuando aparecen, consisten en agresiones.

4º.- El alcohol, y en general los tóxicos, aumentan la irritabilidad de estos enfermos.

PSICOSIS TRAUMÁTICA

Agresión... <i>Halucinaciones acuosas</i> 2	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio... <i>intento</i> 1	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos..... 7	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público..... 1	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...

Total: 11 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- En la estadística tenemos 11 casos de postraumatizados, con 7 robos y una característica asociación a alcoholismo crónico.

2º.- En los informes no se especifica, si se tratan de una posible debilidad cerebral postraumática o de un probable delirium postraumático.

- - - - -

POSTENCEFALITIS

Es un trastorno mental producido por una encefalitis, por antonomasia la encefalitis epidémica, y que fue llamada "pseudopsicopatía de los jóvenes" por WAGNER von JAUREGG.

(126)

Esa denominación está basada en una similitud entre el individuo psicópata y el individuo postencefalítico, pero mientras aquel siempre ha sido así, éste se ha vuelto así a partir de un momento determinado, marcado por la encefalitis. En efecto: son sujetos que hasta ese evento eran personas normales, con una conducta moral intachable, produciéndose, al padecer la enfermedad, el cambio caractericial que comporta una asociabilidad muy patente.

Establecida esa primera diferenciación entre psicópata y postencefalítico, debemos decir que hay dos más. La primera, es el predominio de la impulsividad motora y la agitación que ostenta el pseudopsicópata; la segunda, es que estos enfermos se dan cuenta perfectamente, son conscientes de su estado anormal y morboso y, además lo lamentan.

Todos estos puntos han sido estudiados por autores como PFAUNDLER, BONHOFFER, KAUDERS, von ECONOMO.

(127)

ROYO VILLANOVA ⁽¹²⁸⁾ señala como el fenómeno del gangsterismo, que se adueñó de Estados Unidos a primeros de siglo, estaría relacionado con una encefalitis pretérita. Algunos de los gangster, y entre ellos Jhon Dillinger, serían por su impulsividad, su delito en cascada, su forma de delinquir, no otra cosa que unos postencefalíticos.

La peligrosidad de estos enfermos es pues, manifiesta. Cometen infracciones tales como robos, hurtos, estafas, escándalos públicos, incendios. En el hombre (existe un predominio del sexo masculino) son frecuentes los ataques a la propiedad, a las costumbres y al pudor. En la mujer se da con frecuencia, la prostitución.

LAIGNEL y MORLAAS ⁽¹²⁹⁾ publicaron un interesante caso de un postencefalítico, con impulsiones obsesivas perversas sexuales: masturbación a la vista de un perro y masoquismo sobre animales.

CONCLUSIONES.-

1º.- Se les ha llamado "pseudopsicopatía de los jóvenes", por su pare-

2º.- El postencefalítico, hasta el momento de la enfermedad, era un individuo normal. Después de ella mostrará su asociabilidad.

3º.- Predominan en ellos la impulsividad motora y la agitación.

4º.- Son conscientes de su estado anormal.

5º.- Cometen robos, hurtos, estafas, escándalos públicos. La mujer suele prostituirse.

- - - - -

POSTENCEFALITIS

Agresión.....	Acusación falsa.....	
Homicidio.....	Estafa.....	
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....	
Violación.....	Querulante.....	
Incesto.....	Fugas.....	1
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....	1
Escándalo público.....	Incendio.....	1
Injurias.....	Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...	

Total: 4 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- Domina casi totalmente el sexo masculino: de 4 postencefalíticos, 3 son varones.

2º.- Son personas de conducta moral normal hasta la aparición de la encefalitis. Después, según consta en los informes, se hacen asociables.

3º.- Un escándalo público, un exhibicionismo y un incendio, aparecen en nuestra casuística y se pueden considerar comunes en la manera, de delinquir de estos sujetos.

- - - - -

Un estudio serio y bien dirigido, realizado entre delincuentes, nos daría un importante porcentaje de psicópatas. Así lo confirman las estadísticas de STUMPEL y AHTO, encontrando un 99% de psicópatas entre los delincuentes reincidentes. MICHEL⁽¹³⁰⁾ habla de un 83%; WERRAECK⁽¹³¹⁾ de un 90%.

En 800 delincuentes habituales, RIEDL⁽¹³¹⁾ descubre un 40% de psicopatías. MOHR⁽¹³²⁾ señala que el 29% de los informes emitidos en Zürich durante 25 años y el 39% de los producidos durante 20 años en el asilo de Königsfelden, son sobre psicópatas, y advierte, que el 61% de los delitos de violencia y el 60% de los contra la propiedad, los realizaron personalidades psicopáticas, con una proporción de delincuentes psicópatas mujeres de 1:4 y de 1:5 en los hombres.

El hecho de que haya tantos psicópatas entre los delincuentes, sobre todo entre los reincidentes, no nos debe extrañar en modo alguno, puesto que la reiteración del delito es uno de los rasgos capitales en la delictividad de las personalidades psicopáticas.

Como vemos pues, psicópatas y delincuentes, presentan una extensa franja en común, pero por un lado se escaparían los psicópatas que no delinquen, como es el caso de los abúlicos, asténicos, inseguros de sí mismos y algunos depresivos; por otro lado los delincuentes sin rasgos psicopatológicos. En definitiva, y aún reconociendo los puntos en común del delincuente vulgar y del psicópata en el terreno de la delincuencia, ni todo psicópata ha de ser por fuerza delincuente, ni todo delincuente un psicópata.

Lo que ocurre es que, a menudo, como apunta ALBERCA LORENTE⁽¹³³⁾, se ha desorbitado el sentido de lo psicopático y se ha hecho girar el diagnóstico exclusivamente alrededor de sus actividades delictivas. HAFNER⁽¹³⁴⁾ dice que en Norteamérica los rasgos esenciales de las psicopatías se han reducido a la criminalidad, la deslealtad, la mala fe, la maldad y la oligotimia. Así WHITE⁽¹³⁴⁾ y parecidamente LAURETTA BENDER⁽¹³⁴⁾, piensan que el término psicópata es aplicable a la conducta delincuente habitual, a la marcada carencia de escrúpulos morales, a la insensibilidad ante el derecho de los demás y a un modo de vida, generalmente errabundo. De esta forma,

siado al de delincuencia y, tendía a convertirse, en boca de la gente pero también de muchos médicos y juristas, en sinónimo de degenerado, perverso, inmoral o amoral.

En cualquier caso lo que sí debe quedar claro es que, aunque psicopatía y criminalidad no son del todo superponibles, sí guardan una estrecha correlación, una correlación que no se produce entre delictividad y psicosis. Los psicóticos son peligrosos más bien en el comienzo de la enfermedad y generan, por lo común, delitos únicos; después el tratamiento, el internamiento o la demenciación, acaban con sus posibilidades delictivas. KURT SCHNEIDER y STUMPEL hablan de un acúmulo de psicopatías, no de psicosis, en las familias de criminales graves. (135)

CARACTERISTICAS de las PSICOPATIAS.-

"El psicópata es una personalidad anormal que, por su anormalidad sufre o hace sufrir a los demás". La definición de SCHNEIDER contiene tres afirmaciones esenciales: 1º) Se trata de una anormalidad y no de una enfermedad; 2º) Esta anormalidad afecta, esencialmente, a la personalidad; 3º) Tiene una destacada proyección social. (136)

Vulgarmente hablando, son esa gente de quienes se dice que son raros, estrambóticos, que no son ni tontos ni locos, pero enteramente no son normales, sino medio locos.

WILLIAM y JOAN McCORD definen al psicópata como: "un individuo asocial y agresivo y altamente impulsivo, que siente poca o ninguna culpa y es incapaz de formar lazos estables de afecto con otros seres humanos". Esta definición, curiosamente, está en la misma línea que la del tirano de PLATON: ausencia del control interno, tendencia vital a actuar según deseos sin ley, prioridad habitual de satisfacer sus necesidades personales y la incapacidad para hacer amigos o establecer lazos afectivos. (137)

Según LIPTON, el psicópata es un individuo malamente equipado, desde el nacimiento, para satisfacer las exigencias del ambiente. 138

Para MIRA LOPEZ sería "un ser con aristas mentales que dificultan enormemente su libre circulación en el mundo social". No menos explícitos son BECKLEY, MICHAUX y MORAGAS cuando dicen de los psicópatas que son "niños grandes", niños que han crecido en peso, altura, conocimientos e inclusive en habilidades técnicas, pero siguen conservando la misma fór- (139)

MORAGAS dice: "El psicópata es un individuo que, como un borrico enganchado a la noria, no puede o no sabe dejar de dar vueltas en torno a su persona".
(131)

JENKIS, KUNTZ, LANGE son otros tantos autores que coinciden, básicamente, con los conceptos expuestos más arriba.
(132)

Pues bien, lo que he pretendido con esta larga serie de definiciones es dejar bien asentadas, las tres notas que caracterizan la personalidad psicopática: asociabilidad, falta de fijación afectiva y actitud de satisfacción de necesidades egoístas, incapaces de controlar.

En esa asociabilidad es, fundamentalmente, donde encontraremos la clave de su criminalidad. El psicópata, como dice VERSELE, recordando el pensamiento de DE GREEFF, no puede dar a los conflictos una solución socialmente admisible, porque es incapaz de ver la solución social o incapaz de imponerse esta solución. Mediante su delito el anormal da "su" respuesta a los problemas conflictuales que le ponen la vida y el mundo. Esta respuesta es la de "todo su ser", de sus mecanismos de defensa, de sus sentimientos de inferioridad, de sus frustraciones no compensadas, de su ansiedad y de sus insatisfacciones. La delincuencia del anormal, que nosotros consideramos como una negativa a someterse a las normas legales fundadas sobre las exigencias sociales, es vista por su autor como la mejor adaptación al momento. Constituye, en la conciencia y en el mundo interior del anormal, la "mejor respuesta posible" a los problemas que se le presentan, la única respuesta que él puede dar, "para él", en "este" momento a "este" problema.
(140)

ROJAS BALLESTEROS en su trabajo titulado "El psicópata como sujeto delictivo", señala: "El psicótico, como es el caso de un bien determinado estado hebefrénico, desiste de sus relaciones sociales a través de un inquebrantable aislamiento. En el caso del psicópata, en lugar del aislamiento, se da una distorsión de estas relaciones, que se hacen incómodas, por lo que muy acertadamente he denominado también a las psicopatas: sociopatas. Esta es la razón por la que el psicópata en su comercio social, da lugar rozamientos, fricciones, desavenencias, fuente segura de conflictos que desembocan en toda clase de posibles comisiones delictivas", si bien como apunta HADFIELD, predominan las llamadas "delincuencias benignas".
(141)

creciente estado de desorden, que comienza por eliminar lo que el hombre tiene de humano, desposeyéndole del señorío que la personalidad noética ejerce sobre la personalidad primitiva, como principio regulador de toda compostura y educación sociales. Lo desordenado comienza a ser ya caos y caos es igual a nada, en donde no existe posibilidad alguna de ser (ROJAS BALLESTEROS).⁽¹⁴³⁾

PELIGROSIDAD y PERSONALIDAD PSICOPATICA. - El psicópata, como ya hemos visto, por su asociabilidad es potencialmente peligroso, pero como dice GRUEHLE,⁽¹⁴⁴⁾ una cosa es un individuo con carácter psicopático y otra muy distinta es un carácter con rasgos psicopáticos. De esta manera, si un sujeto con carácter psicopático delinque, es lógico suponer una relación causal entre carácter e infracción; pero si el delincuente ofrece rasgos psicopatológicos, será preciso comprobar meticulosamente si el crimen está en relación con dichos rasgos, abriendo un abanico con cuatro posibilidades:

- a) el delito está directamente originado por la estructura psicopática.
- b) el delito no está originado por la estructura psicopática, pero el delincuente, además y por casualidad es psicópata.
- c) el delito está originado directamente por los rasgos psicopáticos
- d) el delincuente ofrece rasgos psicopáticos, pero su delito nada tiene que ver con ellos.

CUALIDADES del DELITO en el PSICOPATA. - BIRNBAUM tipifica la delictividad de los psicópatas con cuatro rasgos esenciales: la diversidad de sus delitos,⁽¹⁴⁵⁾ su reiteración, su comprensibilidad y el que se trate de una delictividad caracterial ligada a motivos dispositionales, físicos y psíquicos, condicionada incluso por la herencia, pues determinados tipos de delitos se corresponde con determinados tipos de personalidad, de modo que puede hablarse de una constitución criminopatológica.

Hay en la formulación de BIRNBAUM, alguna aparente contradicción. De una parte, habla de la diversidad de delitos de los psicópatas - lo que diluiría la tipicidad -; pero inmediatamente se advierte que ciertos tipos de delitos corresponden a ciertos tipos de personalidades psicopáticas. La diversidad de delitos es una característica de grupo: a la diversidad de personalidades psicopáticas corresponde la diversidad de delitos del grupo;

realizan su delito típico. Así el deprimido, suicidios; el hipomaniaco, timos y estafas; El querulante, sus denuncias; el pseudólogo, timos y estafas; el inseguro, delitos por negligencia; el explosivo, brutales delitos de sangre; el desalmado, delitos contra las personas y la propiedad, fríamente pensados; el inestable, vagabundeo y mendicidad.

Hasta la diversidad se constituye en rasgo típico de una forma de personalidad psicopática: la histeria tan diversa en su delictividad como en su cuadro clínico. Dentro pues de cada tipo, lo corriente no es la diversidad, sino la reiteración del mismo tipo de delito. YOSHIMASU llama "curvas delictivas monotropas, a aquellas en las cuales se repita una y otra vez, el mismo tipo de delito o delitos del mismo grupo. Estas curvas son las que aparecerían en las personalidades psicopáticas, si exceptuamos la histeria, incluida en las llamadas por aquel autor, curvas politropas en las que aparecen delitos de más de dos grupos; pero aún así, en la histeria, los delitos tienen todos el mismo aire.

Sin embargo la característica más firme, es la reiteración de delito. Es lógico si se piensa que el psicópata no pierde aptitudes, porque no se demencia y además suele cumplir condenas cortas; tampoco suelen ser intimidables.

En cuanto a la comprensibilidad dice ALBERCA LORENTE: "dudo un poco que el delito de un pseudólogo o de un desalmado sean rigurosamente comprensibles sino contamos con la psicopatía, cuya base ya no es rigurosamente comprensible" y añade "acaso BIRNBAUM no se refiere al concepto alquitarado y pulcro del término, sino a la comprensión en sentido vulgar".

PSICOPATIAS y DELINCUENCIA. - VELASCO ESCASSI encontraba los siguientes porcentajes de psicópatas: desalmados, 30%; abúlicos, 24%; hipertímicos, 18%; con afán de notoriedad, 10%; fanáticos, 5%; explosivos, 3%; lábiles de estado de ánimo, 3%.

STUMPFEL en sus estudios sobre 200 reincidentes llega a estas cifras: abúlicos, el 57%; desalmados, el 48%; hipertímicos, el 29%; explosivos, el 13%; con afán de notoriedad, el 6%; fanáticos, el 4%.

Pasaremos revista a cada uno de los diez tipos de psicópatas, encuadrados en la clasificación de KURT SCHNEIDER.

ella gira toda su vida, no dándole importancia a nada, siendo sujetos alegres, emprendedores, optimistas, pero inestables, cambiando de trabajo con cierta asiduidad (corresponden al "tipo sanguíneo" descrito por KANT) (151)

Prometen cosas que son incapaces de cumplir, siendo un mal pagador y cometiendo, con cierta frecuencia, delitos de estafa, aunque él no la busque, pero una vez cometida tampoco le da importancia y es que, como apunta ROJAS BALLESTEROS, su imaginación, más veloz que sus posibilidades, les empuja hacia empresas y asuntos de alto porte, en donde fracasan, pues la superficialidad en ellos obligada, les resta la necesaria constancia y atención. (152)

Son personas que hablan por hablar y exhiben el lenguaje como fundamental herramienta de su trato con los demás, y esto unido a su alta idea de sí mismo los hace ser pleististas, si bien es verdad, son fácilmente conciliables.

En la mujer hipertímica hay una clara tendencia a la prostitución, lo que se explica según K. SCHNEIDER porque "los buenos principios son rápidamente olvidados y las malas experiencias, vividas de un modo superficialidad". En la prisión de mujeres de Aranjuez, VELASCO ESCASSI encontró un 14% de personalidades hipertímicas y, en aquellas el motivo de su detención había sido prostitución, delito de encubrimiento o venta de objetos robados. (153)

Generalmente no suelen cometer delitos de sangre, pero su afectividad suele cambiar rápidamente hacia la irritación y la violencia, cuando a sus disparatadas empresas se oponen los naturales obstáculos, poniéndolos en el camino de una conducta violenta y culpando a los demás del precario desenvolvimiento de su vida.

Es importante reseñar la marcada tendencia al alcoholismo.

22.- PSICOPATAS EXPLOSIVOS. - Se da en ellos, también en algunos oligofrénicos, las llamadas "reacciones en cortocircuito" de KRETSCHMER: reacciones insuficientemente elaboradas que se fraguan camino del exterior, sin filtrarse por las estructuras superiores de la personalidad, de aquí su peligrosidad. Existe así una incapacidad para el autodomínio y tras un estímulo de poca monta, sobreviene una reacción desproporcionada: ante la reconvencción de la esposa o un pisotón en el autobús, dado de una manera casual, (154)

ten los denominados "delitos de sangre inmotivados". Sirva como ejemplo el recogido por OHRENHAUS: "Por haberle hecho esperar a G. para venderle un par de zapatos, incendió la tienda llena de gente, entrando en ella con un bidón de bencina y prendiéndole fuego. El mismo sufrió graves quemaduras y murieron 11 personas". Sin llegar a tanto, también son frecuentes riñas, lesiones y agresiones, asimismo como los delitos de desacato y desobediencia.

Cuando aparecen las reacciones en cortacircuito, son incapaces de contenerlas, por ello a los psicópatas explosivos se les dió el nombre de "epileptoides", denominación que no fué aceptada por algunos autores. En lo que sí coinciden todos ellos es en señalar la mayor peligrosidad de estos individuos, cuando a su personalidad anormal se suma el consumo de alcohol, situación por cierto no infrecuente.

3º.- PSICOPATAS_FANATICOS. - Les caracteriza sus "ideas sobrevaloradas", que predominan en su conciencia por su gran carga afectiva. En la lucha por sus ideales, caen en el insulto, el desacato, la desobediencia a la autoridad y su peligrosidad no solo radica en el tesón con que defienden sus ideas, sino también por su tendencia a hacer adeptos. A lo largo de la historia, muchos delitos políticos seguidos de muerte, han sido cometidos por estos sujetos. (56)

En este tipo de psicopatías se dan un buen número de querulantes. Son reformistas, religiosos, políticos, desnudistas, vegetarianos, falsos apóstoles, etc....

Cuando el fanático en lugar de ser esténico es asténico, recibe el nombre de "psicópata fanático lánguido": no son luchadores, pero oponen una resistencia pasiva extraordinaria a todo aquello que se enfrente a sus ideas, esto ocurre con algunos de los detractores sistemáticos del servicio militar, los cuales son capaces de dejarse matar en defensa de su ideal, siendo imposible conseguir de ellos el servicio de las armas.

4º.- PSICOPATAS_CON_AFAN_DE_NOTORIEDAD. - También llamados personalidades histéricas; personalidades necesitadas de estimación (SCHNEIDER); filotímicos o con ansia de honores (LOPEZ IBOR). (57)

JASPERS los define como "quienes aparentan ante sí y los demás más de lo que son y más de lo que son capaces de vivir"; WYRSCH dice de ellos "que quieren parecer más y algo distinto de lo que son". (58)

en la aventura, son cualidades definitorias de estos sujetos y precisamente de estas cualidades se desprende su peligrosidad. Con tal de aparentar son capaces de todo: se autoacusan falsamente de adulterio ante su marido; se autolesionan tragándose vidrios, ingiriendo tóxicos; es seguro que no les molesta ser cadáveres si en este estado han de ser objeto de ferviente admiración; cometen falsas acusaciones sexuales (suelen ser mujeres jóvenes, generalmente poco agraciadas y que relatan el suceso con gran lujo de detalles); son mentirosos patológicos, son seudólogos que llegan a simular atracos, imitando hechos delictivos que han visto publicados en los periódicos o en el cine.

La mentira al principio, es consciente para terminar siendo inconsciente y vivida con gran capacidad histriónica. KRAEPELIN⁽⁵²⁾ cuenta el caso de un psicópata de este grupo que se hacía pasar por archiduque: él decía que cuando actuaba como tal, adquiría los portes de un auténtico aristócrata. Cuando fue detenido por la policía, con un simple gesto hizo que el agente le llevase la maleta a la comisaria.

52.- PSICOPATAS LABILES DE ESTADO DE ANIMO. - El psicópata labil, sin vivencia de ninguna clase, por estímulos realmente pequeños tienen unas distimias, unas borrascas depresivas que le llevan, de manera esporádica, a huir, beber y derrochar. A veces en "su borrasca" se mezclan las tres tendencias encontrándonos con individuos que se marchan de "juerga" (lo cual en sí, puede significar una huida del hogar), derrochan el dinero, se emborrachan y fácilmente organizan riñas. Son sin duda las personalidades psicopáticas cuyo trastorno, invalida más intensamente su libertad personal.

Muchas de las deserciones en el ejército, están determinadas por borrascas depresivas de estos individuos. Las fugas son frecuentes, también las formas esporádicas de vagabundeo, vagabundeo impulsivo o "poriomanía" como lo llama WYRSCH.⁽⁵³⁾

Otras veces son el hurto, el incendio y la destrucción lo que, en cierto modo y pasajera y momentáneamente, calman su situación afectiva, experimentando una marcada sensación de alivio después de sus actos delictivos.

Los dipsómanos son en su mayor parte psicopatas inestables, los cuales caen fácilmente en toda clase de toxicomanías.

madurez tienen escasa resistencia a los influjos perniciosos del ambiente y así ocurre que se comportan bien en los establecimientos penitenciarios, pero apenas salen se ven envueltos en conflictos.

El grupo de los psicópatas lábiles de estado de ánimo, aunque no es de los más peligrosos, si es de los que con mayor frecuencia tiene que ocuparse el criminalista.

6º.- PSICOPATAS ABULICOS. - Lo que caracteriza a este tipo de psicópatas, es la falta de voluntad, la incapacidad de resistencia frente a todos los influjos. KRAEPELIN los denomina "inconstantes" y dice de ellos que sus signos más diferenciales son, "una influenciabilidad de la voluntad que domina todo el modo de vivir". Individuos fáciles de seducir por otros individuos y también por las situaciones, recordándonos, como dice KURT SCHNEIDER, a Rigoletto ya que son "cual pluma al viento".

Como son muy influenciables, si dan con buenos ejemplos se comportan de manera magnífica, pero en el momento que se encuentran con su compañero de fechorías, todo se va por tierra, siendo cómplices en cualquier clase de delito.

En este grupo se incluyen un gran número de homosexuales. WYRSCH señala: "la inestabilidad del abulico en la conducta sexual, particularmente cuando además son débiles mentales, malogra con facilidad el desarrollo de su actitud sexual normal y entonces comparecen ante los tribunales por exhibicionismo, paidofilia y prostitución".

7º.- PSICOPATAS DESALIADOS. - También llamados moral insanity, locura moral, psicópatas anéticos, amorales, de ánimo frío....

Brutales en sus actos insociables y en sus crímenes, ASCHAFFENBURG define como característica de ellos, la fría premeditación con que cometen el delito; el desprecio con que consideran la razón de los demás; su incapacidad para adaptarse al trabajo y a la vida en común. Según decía BLEULER, impulsado al delito constantemente, vive solo para su delito, como el violinista para su arte. SCHOLZ ha dicho de él: "Conoce perfectamente las leyes morales. las ve, pero no las siente, por eso, tampoco subordina a ellas su conducta. Si no cometen más delitos no es por escrúpulos, sino porque tienen la inteligencia suficiente para saber que el camino del delito no es rentable."

ausencia del Super Yo, muy al contrario es precisamente la persistencia de un Super Yo arcaico, dotado de extraordinaria crueldad, lo que les caracteriza.

Aunque puede haber un déficit intelectual, como veremos antes no es habitual. Su inteligencia les hace más peligrosos, ya que en plena actividad, en vez de frenar, se pone al servicio de la personalidad alterada y, ello le permite justificar sus apetencias y actividades, con una dialéctica inconmesurable (ALBERCA LORENTE).
(165)

Son un filón inagotable de delitos. Cuando cometen algún asesinato, a-sombra ver en ellos la sangre fría y premeditación de acto. Muchas veces tienen la inteligencia suficiente para mantenerse al margen de la ley y hacer que algún abulico o algún oligofrénico, sean los encargados de cometer el delito.

La mayor parte de ellos se han pasado la mitad de su vida cumpliendo condenas, durante las cuales aumenta su indisciplina, su egocentrismo, su conflictividad con los demás. Sin embargo algunos mejoran inusitadamente en la cárcel, porque allí no tienen necesidad de decidir. Según SEELIG,
(166)
estos psicópatas procuran cometer delitos en los que no se pillen los dedos y que a lo único que temen verdaderamente, es a la condena indeterminada.

Es de destacar la precocidad con que suelen iniciar su carrera delictiva, citándose casos de haber comenzado antes de los quince años. Comenta BINSWANGER
(167)
que, de niños disfrutaban martirizando animales o con juegos en los que pueden hacer sufrir a sus compañeros.

Las tres siguientes psicopatía que vamos a repasar, son en la definición de SCHNEIDER
(168)
"los que sufren" y raramente entraran en colisión con el Código Penal.

82.- PSICOPATAS DEPRESIVO. - Son el reverso de la medalla de los hiper-tímicos. A diferencia de los depresivos endógenos, casi nunca se suicidan y por tanto no cometen suicidios ampliados.

Se ha dicho que pueden cometer los llamados "delitos de nostalgia", pero estos son más bien excepcionales. LOPEZ GOMEZ
(169)
habla de que en ocasiones cometen homicidios por piedad, en enfermos desahuciados o personas desesperadas.

rasténicos, término que fué incorporado a la Psiquiatría, en el siglo pasado, por BEARD.

(170)

Sabemos que rara que nuestro acontecer corporal discurra bien, es necesario tener una cierta ingenuidad; el psicópata asténico ha perdido esa ingenuidad y se está analizando constantemente. Por tanto casi nunca cometerán delitos, aunque tienen una cierta tendencia a las toxicomanías.

10.º.- PSICOPATAS INSEGUROS DE SI MISMO.- DONATH los denomina anancásticos. Estos sujetos son un terreno abonado para las obsesiones y éstas, en cierto modo, son la forma mediante la cual el sujeto se defiende de su agresividad, no cometiendo prácticamente delitos.

Hay dos casos descritos en la literatura médico-legal; uno de ellos descrito por GRUHLE, el de un soldado de transmisiones que teniendo la obsesión de saber cuantos hilos había en el aparato transmisor, lo cortó para contarlos, en pleno campo de batalla. El otro, es un caso recogido por K. SCHNEIDER y descrito por MERCKLILL; el de un viejo profesor que obsesionado por la idea de si una joven alumna podría ser seducida por él, acabó cometiendo abusos deshonestos.

(171)

(172)

(172)

En algunas ocasiones pueden cometer delitos por omisión, es tal la cantidad de escrúpulos de conciencia que tienen, que no llegan a decidirse y por lo tanto, dejan de actuar. Sería, por ejemplo, el caso de un médico que no se decidiera a una operación quirúrgica, o el de un farmacéutico que repitiese muchas veces una fórmula, por miedo a equivocarse.

CONCLUSIONES.-

1.º.- Una gran parte de delincuentes reincidentes son psicópatas, pero ni todos los psicópatas son delincuentes, ni todos los delincuentes son psicópatas.

2.º.- La asociabilidad, la falta de fijación afectiva y la actitud de insatisfacción de necesidades egoístas incapaces de controlar, son los rasgos fundamentales que definen la personalidad psicopática.

3.º.- En su asociabilidad está la clave de su criminalidad.

4.º.- La delictividad del psicópata tiene cuatro puntos esenciales: la diversidad de sus delitos, su reiteración, su comprensibilidad y el ser una delictividad caractericial para cada tipo de personalidad.

6º.- Los psicópatas hipertímicos cometen estafas, son pletistas. En la mujer es frecuente la prostitución. No suelen cometer delitos de sangre.

7º.- Las "reacciones en cortacircuito" se dan en los explosivos. Los "delitos de sangre inmotivados", son comunes.

8º.- A los psicópatas fanáticos les definen sus "ideas sobrevaloradas". Caen en el insulto, el desacato y la desobediencia a la autoridad. Hay muchos querulantes en este grupo.

9º.- Las denominadas personalidades histéricas o psicópatas con afán de notoriedad, quieren aparentar ante sí y ante los demás, más de lo que son. Las falsas acusaciones son la regla.

10º.- Las fugas, el vagabundaje, el robo y el incendio son infracciones que se dan en el psicópata lábil de estado de ánimo. Es del que con mayor frecuencia tiene que ocuparse el criminalista.

11º.- Lo que conforma la personalidad del abúlico es su falta de voluntad. Entre ellos se da un gran número de homosexuales.

12º.- El psicópata desalmado comete su delito con una gran frialdad y premeditación. Viven solo para su delito.

13º.- El suicidio y el suicidio ampliado son raros en el psicópata depresivo. Se han descritos casos de "delitos de nostalgia".

14º.- Los psicópatas asténicos apenas delinquen, pero se dan en ellos las diferentes toxicomanías.

15º.- Apenas delinque el psicópata inseguro de sí mismo, si lo hace es por omisión.

- - - - -

PSICOPATAS HIPERTIMICOS

Agresión.....	3	Acusación falsa.....	
Homicidio..... ^{intento}	1	Estafa.....	7
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	7	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	1	Prostitución.....	
Violación.....	1	Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado... ^{tal como en caso}	1	Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 21 casos.

PSICOPATAS_EXPLOSIVOS

Agresión.....	15	Acusación falsa.....
Homicidio.....	4	Estafa.....
<i>1. u/ homicidio 1 intento + 4 delisus.</i>		
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	2	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....	1	Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	1	Usurpación de personalidad..

Total: 23 casos.

PSICOPATAS_FANATICOS

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio... <i>multiple</i> 1	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante..... 2
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas... <i>secuestro</i> 1
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...

Total: 4 casos.

PSICOPATAS CON AFAN DE NOTORIEDAD

Agresión... <i>+ casos en plena</i>	1	Acusación falsa.....	6
Homicidio... <i>intento</i>	1	Estafa.....	6
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos... <i>+ algunos cuartos</i>	3	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....	1	Vagabundaje.....	2
Escándalo público.....	1	Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	3

Total: 24 casos.

PSICOPATAS LABILES DE ESTADO DE ANIMO

Agresión.....	1	Acusación falsa.....	
Homicidio.....	2	Estafa.....	1
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	2
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	27	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	2
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 35 casos.

PSICOPATAS_AHULICOS

Agresión.....		Acusación falsa.....	
Homicidio.....		Estafa.....	
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	1
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	2	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	1	Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	1
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad..	

Total: 5 casos.

PSICOPATAS DESALIMADOS

Agresión.....	1	Acusación falsa.....	
Homicidio.....	1	Estafa.....	1
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	4	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 7 casos.

PSICOPATAS DEPRESIVOS

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa..... 1
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público... 1	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...

Total: 2 cosas.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- De entre todas las enfermedades y alteraciones mentales que hemos revisado, son las psicopatías las que arrojan un mayor número de casos, con 121 (un 20%). Estas cifras se reparten de la siguiente manera: 107 son varones y 14 son mujeres.

2º.- Destaca también el alto índice de antecedentes penales registrados: 63 psicópatas al hacerles el correspondiente informe, ya habrían cometido antes otros delitos.

3º.- La distribución de los diferentes casos, es como sigue: 28% de psicópatas inestables; 20% de psicópatas con afán de notoriedad; psicópatas explosivos, un 19%; psicópatas hipertímicos, un 17%; un 5% de psicópatas desalmados y un 4%, 3% y 1% para los psicópatas abúlicos, fanáticos y depresivos, respectivamente.

4º.- La estafa es la infracción que con mayor tipicidad se repite en el hipertímico. En cambio es infrecuente el delito de sangre (un intento de homicidio). Aparece un caso de asociación con el alcoholismo crónico.

5º.- De 23 casos registrados de psicópatas explosivos, 19 han cometido delitos contra las personas: nada menos que 15 agresiones y 4 homicidios (uno de ellos, un infanticidio y otro, potenciado por el alcohol). Hay una sola resistencia a la autoridad.

6º.- Entre los psicópatas fanáticos, anotamos 2 casos muy característicos de querulantes; un secuestro y un homicidio múltiple. No hemos apuntado ningún "psicópata fanático lánguido".

7º.- En los psicópatas con afán de notoriedad se ve claramente la tipicidad del delito: 6 acusaciones falsas, 3 usurpaciones de personalidad, un exhibicionismo, un escándalo público....

8º.- También en el psicópata lábil de ánimo aparece esa tipicidad del delito: 27 robos y hurtos, 2 fugas (en realidad una mayoría, en un momento u otro tienen antecedentes de fugas). Sin embargo no hemos constatado ninguna asociación a alcohol y sí, dos casos de drogadicción que además eran traficantes en drogas. Predominan los jóvenes: de 24 casos en los que se especifica la edad, 18 son menores de 25 años, y de estos, 9 están por debajo de los 20 años.

9º.- No hay nada que destacar en las infracciones del abúlico; quizás lo único, un caso de abusos deshonestos. No aparece ningún homosexual.

10º.- Solo 7 casos de psicópatas desalmados (una agresión, un homicidio, cuatro robos y una estafa), podrían ir en favor de su inteligencia para mantenerse al margen de la ley, pero sin ser detenidos. No obstante, 5 de ellos han cumplido condenas anteriores por robos y agresiones.

11º.- De entre las llamadas personalidades psicopáticas en las que es el sujeto que las padece, "el que sufre", nada más anotamos dos infracciones cometidas por depresivos; en cambio los asténicos y los inseguros de sí mismos, no han aportado caso alguno a nuestra casuística.

JACOB WYRSCH en su "Psicopatía forense" dice: "Los impulsos y las inhibiciones en las oligofrenias, no son iguales a los del sujeto normal; por esta razón es mucho más fácil que el oligofrénico llegue a realizar actos impulsivos y cometa delitos.

El oligofrénico tiene un horizonte limitado y por lo tanto, señala NIETO-NIETO, su círculo mental es reducido, plenamente concreto y es muy sugestible; en él preponderan las acciones instintivas, raudas y simples, nebulosas las afectivas y mucho más oscuras las intelectivas; en lo sexual es vehemente y brutal, admitiendo toda clase de sugestiones placenteras.

VELASCO ESCASSI hace unas consideraciones de tipo sociológico con respecto a este tema: "Hasta ahora los débiles mentales, sobre todo en las áreas agrarias, han podido encontrar puestos de trabajo, pero la mecanización del campo exige si no una gran inteligencia, si un cierto grado intelectual; hay que tener en cuenta además, que muchas máquinas necesitan de una motilidad normal, y muchos oligofrénicos la tienen alterada. Esta es la razón por la cual el oligofrénico le va a ser cada día más difícil encontrar puestos de trabajo y, es de sobra conocido como el desempleo aumenta la delincuencia. Estos se vio clarísimamente en las dos últimas guerras, en las cuales la enorme demanda de brazos para el trabajo, hacía que prácticamente no existieran sujetos en paro. Con el retorno de la paz o en las épocas de crisis económicas, las empresas prescinden en primer lugar de los peor dotados, con lo que al engrosar el número de parados, aumenta la delincuencia".

Centrándonos en el tema diremos que, las posibilidades de delinquir de un oligofrénico son muy numerosas, si bien los grados profundo y medio no entrarán, con demasiada, en conflicto con el Código Penal, pero cuando hacen, sus delitos son algo peculiares como veremos. Lo que debe quedar claro es que la modalidad erética, en todos los grados de la oligofrenia, es la causante de la comisión de toda clase de delitos, singularmente contra la vida y la integridad corporal, la honestidad y la propiedad, como señalan CODON y LOPEZ SAIZ, añadiendo que, el oligofrénico activo o

típicas de inmotivada crueldad, que demuestra contra niños y ancianos, y revela sus instintos morbosos, ensañándose de manera especial, en la infancia, con pájaros y animales en general. Suele ser el protagonista de esos crímenes horrendos, sin sombra de justificación ni aún de disculpa dentro de la pasión humana, cometidos contra allegados y familiares, desprovistos de finalidad y por fútiles motivos.

Analizaremos los tres grados de la oligofrenia:

OLIGOFRENIA PROFUNDA..- Puede demostrar una gran irritabilidad, llegando a incendiar y matar, pero solo a las personas que le son inmediatas (RUIZ MAYA),
(176)

El tórpidos puede cometer delitos por omisión (CODON y LOPEZ SAIZ),
(177)

OLIGOFRENIA de GRADO MEDIO..- Hablan AGUILA COLLANTES y AZNAR, "el imbecil comete crímenes debido a que su falta de comprensión, le hace ser completamente incapaz para tener una idea exacta de los valores morales y, por lo tanto, para adoptar una actitud ética y otras veces, debido a su sugestionabilidad, es instrumento inconsciente de acciones criminales".
(178)

Según WEYGANDT se pueden clasificar los delitos que cometen, en cuatro grupos:
(179)

a) Faltas leves: vagabundaje, transgresiones de las ordenanzas de policía, etc...

b) Delitos contra la propiedad: raterías, pequeños timos, a veces robos de tipo irreflexivo, sin preparación. Ese mismo autor cuenta el caso de un oligofrénico que robó en una casa de prestamos, joyas empeñadas y, a continuación las fué a vender, del modo más estúpido y desatinado, en otro establecimiento similar, siendo detenido.

c) Los actos de brutalidad, son muy variados: actos de vandalismo, incendios, agresiones, homicidios. Se cita el caso (CODON y LOPEZ SAIZ) de una niñera de 15 años que mató a once criaturas, clavándoles alfileres en la fontanela frontal.
(180)

d) Los actos contra el pudor: fundamentalmente bestialidad y necrofilia, que son muy típicas de los imbeciles, hasta tal punto que puede presumirse, ante un hecho de esta naturaleza que, salvo pruebas en contrario, lo ha cometido un imbecil. Estos actos no es extraño que se acompañen de una brutal crueldad (CODON y LOPEZ SAIZ),
(180)

estos individuos son personalidades muy propicias a presentar lo que KRETSCHMER ⁽¹⁷⁾ denomina "reacciones en cortocircuito", en las que los impulsos instintivos primarios no son frenados, por no pasar a través de las capas más altas de la personalidad.

En definitiva, los delitos del oligofrénico de grado medio, son pueriles o fútiles; generalmente carecen de plan y finalidad o es absurdo e incomprendible; el que exige elucubración rara vez es concebido por estos sujetos, que, todo lo más, ejecutan lo planeado por otro (GILBERT CALAHUIG), ⁽¹⁸²⁾
DEBILES MENTALES.- Las prostitutas abundan en este tipo de oligofrenias: VELASCO ESCASSI ⁽¹⁸³⁾ en el Reformatorio de Aranjuez, encontró un 28'8%. En cambio ECHALECU y CANINO ⁽¹⁸³⁾ da cifras más altas, un 54%, si bien incluye no solo débiles mentales, sino también oligofrénicas de grado medio.

El robo es frecuente; en este sentido hay estadísticas que hablan de que un 31% de los ladrones, serían débiles mentales.

Los llamados por WYRSCH ⁽¹⁸⁴⁾ "imbéciles de salón", son débiles mentales dotados de buena memoria mecánica y con una cierta vivacidad mental y elevada idea de sí mismos, lo que hace que su falta de inteligencia pase inadvertida y, por eso suelen encontrar personas que creen en ellos y en sus "fabulosos negocios", que al cabo terminarán en un simple fraude, en una estafa. Lo curioso es, la facilidad con la cual arrastran a muchas personas, en sus absurdos negocios.

Los delitos contra la honestidad, menudean entre esta clase de oligofrénicos y, ello está concretado en el hecho de que, al no atreverse a una relación amorosa normal con una mujer adulta, recurre a niños y jóvenes, con los cuales, no se encuentra en tan franco desnivel. Se han descrito casos de incesto.

En los débiles mentales, también se dan las "reacciones en cortocircuito". Y no olvidemos el posible alcoholismo que, potenciaría su peligrosidad.

Hay un delito muy típico en las oligofrenias, descrito por KRETSCHMER, ⁽¹⁸⁵⁾ el cual se daba, de la misma forma, en las reacciones primitivas de algunos neuróticos: "los delitos de nostalgia". Este autor describe un homicidio múltiple, cometido por una muchacha de servircio, joven, poco dotada

sa. Ella consideró que la causa de no estar con su familia, eran los amos con los que trabajaba; la forma de solucionar su problema era matarlos; al desaparecer éstos podría volver a su casa: envenenó al matrimonio y a los dos hijos.

CONCLUSIONES.-

1ª.- El oligofrénico erético puede cometer toda clase de delitos, en cambio los tórpidos, si acaso, podrán caer en "delitos por omisión".

2ª.- La delincuencia es rara en la oligofrenia profunda.

3ª.- El oligofrénico de grado medio puede realizar desde faltas leves y atentados al pudor, a delitos contra la propiedad y actos de brutalidad.

4ª.- Parte de esos actos se explican por las llamadas "reacciones en cortacircuito".

5ª.- La prostitución, el robo, la estafa, los delitos contra la honestidad, son relativamente frecuentes en los débiles mentales. El "delito de nostalgia" es típico de estos enfermos.

- - - - -

OLIGOFRENIA PROFUNDA

Agresión..... ¹ ^{epilepsia}	2	Acusación falsa.....
Homicidio.....		Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	4	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...

Total: 3 casos.

OLIGOFRENIA DE GRADO MEDIO

Agresión... <i>1 + alcohólico crónico</i>	8	Acusación falsa.....	4
Homicidio.....		Estafa.....	4
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos... <i>1 + alcohólico crónico</i>	12	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	8	Prostitución.....	2
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	4
Escándalo público.....		Incendio.....	
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 33 casos.

DEBILES MENTALES

Agresión. 1+ psicopata <i>inestable</i> 1+ epilepsia.....	11	Acusación falsa.....	3
Homicidio. 1 (intento); 2 <i>aboch</i> ; 1 <i>injusto</i>	5	Estafa.....	
Parricidio.....		Tráfico de drogas..... <i>2 aut. bavel</i>	8
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	42	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	14	Prostitución.....	2
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....	1	Fugas.....	2
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	3	Incendio.....	1
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...	2	Amenazas.....	1
Resistencia a la autoridad...	2	Usurpación de personalidad..	

60/56 : 77 cases.

DEBILES MENTALES Y ALCOHOLISMO

Agresión.....	4	Acusación falsa.....	
Homicidio..... <i>intento</i>	2	Estafa.....	
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	1	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	1
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad... <i>1 falsificación del D.N.I.</i>	2

Total: 10 cosas.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1º.- Los débiles mentales ocupan el segundo lugar en cuanto a número de informes recopilados:son 107(un 17`7%).Pero si le sumamos las oligofrenias de grado medio y profundo,obstendrían el primer puesto,con 143 casos(un 23`7%).

2º.- Los oligofrénicos profundos no acostubran a cometer delitos,pero cuando se dan,domina en ellos una gran irritabi_lidad.Asi lo confirman los dos casos de agresión,recogidos por nosotros.Uno de estos individuos además,padecía de epilepsia.

3º.- Adaptaremos nuestra estadística a la clasificación que hace WEYGANDT para las infracciones de los oligofrénicos de grado medio:

a) Faltas leves: un caso de vagabundaje.

b) Delitos contra la propiedad:12 casos de robos y hurtos.

c) Actos de brutalidad:8 agresiones.

d) Actos contra el pudor:8 abusos deshonestos.No hemos encontrado casos de bestialidad,ni de necrofilia.

4º.- Buena parte de lo expuesto en el apartado teórico respecto a los débiles mentales,se confirma en nuestra casuística.Destaca la frecuencia con que cometen robos y hurtos(43).Igual ocurre con los abusos deshonestos(14).Sin embargo hay solo dos casos de prostitución,quizás debido a que no son objeto de peritaje,de una forma sistemática.Asi mismo aunque los delitos contra las personas ocupan un lugar importante,con 22 casos entre agresiones y homicidios,no hemos visto ningún caso del denominado "delito de nostalgia".

5º.- Señalaremos la importancia de la cadena débil mental-alcohol y delito.Hemos anotado 10 casos en los que se da esta circunstancia y 2 más en los que el oligofrénico lo era de grado medio.

- - - - -

Este término debido a CULLEN⁽¹⁸⁶⁾, se tiende a sustituir por el de "Reacciones Vivenciales Anormales". Utilizaremos uno y otro indistintamente.

Los tratadistas coinciden en señalar que la neurosis es un campo abonado para la pequeña delincuencia, principalmente "delincuencia por omisión o negligencia".

LOPEZ IBOR⁽¹⁸⁷⁾ dice que los actos delictivos de los neuróticos son muy raros, en cambio para HURWITZ⁽¹⁸⁸⁾ la neurosis, desde un punto de vista criminológico, va alcanzando una importancia creciente, a este respecto ALEXANDER y STAUB⁽¹⁸⁹⁾ encuentran un gran número de delincuentes que padecen neurosis, pero que no existe una diferencia fundamental con los neuróticos no delincuentes.

NEUROSIS HISTERICA. -El concepto actual de histeria es el de una neurosis desarrollada en una personalidad psicopática. De estos enfermos dicen DIDE y GUIRAUD⁽¹⁹¹⁾: "Rara vez estos anormales, se convierten en criminales de derecho común, un sentimiento de temor, respecto a las sanciones, les detiene". No obstante las infracciones legales son frecuentes y numerosas, pero con la peculiaridad de ser, en general, faltas o delitos menos graves; ahora bien, cuando aparece el delito grave, puede llegar a tener rasgos de verdadera monstruosidad, en función del refinamiento con que se lleva a cabo y por el marco donde se desarrolla.

Como señala REGIS⁽¹⁹⁰⁾: "El histérico no hace nada como todo el mundo; sus actos delictivos tienen un sello extraño, misterioso, novelesco, tendiendo al drama o al folletín; son invenciones increíbles, equivocaciones sin igual, habilidades, duplicidades consumadas, letras anónimas, suposiciones sobre muertes, revelaciones de la tumba o del cielo".

En sus falsas acusaciones mienten, olvidan, niegan con una tranquilidad y un cinismo desconcertante. LAIGNEL-LAVASTINE⁽¹⁹¹⁾ apuntan lo siguiente: "la astucia, la habilidad, el maquiavelismo de las acusadoras, especialistas del arte de ser víctimas de atentados al pudor". A propósito de este punto dice RUIZ MAYA⁽¹⁹²⁾... "denuncian haber sido objeto de atentados sexuales, con tal riqueza, tan bien urdidos, tan verosímiles, que es muy difícil a veces negar su realidad, llegando aún hasta automutilarse, para hacer más

Pero tambien se autoacusan de adulterios falsos, de infracciones sexuales, quizá en función, como recalca HUMKE⁽¹⁹³⁾, de que tras esta conducta se esconde el deseo, de haber experimentado realmente la vivencia imaginada y tambien el gusto de jugar con el peligro.

Con ánimo de atraerse los cuidados y atenciones de las personas que le rodean o bien por un afán de inquietar a su familia, es capaz de llevar a cabo tentativas de suicidio espectaculares, con gran teatralidad. Es, como señala HUMKE⁽¹⁹⁴⁾, una venganza hacia los demás, para impedir con su recuerdo que puedan gozar de la vida.

El infanticidio y el aborto no son raros. Además de las ya citadas infracciones, pueden cometer fraudes, atentados contra las personas tanto en su vida como en sus bienes, delitos contra la propiedad....

REACCION DEPRESIVA. - Se va a diferenciar claramente de la depresión endógena, en la que se está triste por nada, en cambio en este tipo de depresión, se está triste pero es por algo, además esa tristeza permanece invariable a lo largo del día, cosa que no ocurre en la depresión endógena.

La depresión reactiva puede dar, puede generar una serie de acciones antisociales, siendo relativamente frecuentes las fugas, incendios, acciones estas, a veces coloreadas por una ingesta importante de alcohol.

Tambien se dan entre estos individuos verdaderas tentativas de suicidio.

NEUROSIS DE ANGUSTIA. - Los sentimientos de angustia y de temor, pueden originar equivocaciones ilusorias, pudiendo aparecer acciones violentas.⁽¹⁹⁵⁾

REACCIONES PRIMITIVAS. - Fueron denominadas así por KARL JASPERS⁽¹⁹⁶⁾, en función de la aparición de mecanismos filogenéticamente muy antiguos, que se ponen al servicio del individuo. A estos mecanismos se les llama hipobúlicos e hiponoicos, éstos se refieren a un estado crepuscular; son un estrechamiento del campo de la conciencia. El sujeto huye de la realidad y se refugia en el estado crepuscular, en donde puede satisfacer sus deseos.

Las manifestaciones hipobúlicas son el reflejo de la inmovilización o de la tempestad de movimientos; dentro de ella están las fugas: es característico lo que ocurre en los accidentes de tráfico, en los cuales la

mas, esa huida está fundamentada en la puesta en marcha de una reacción primitiva, que anula la estructura noética de la personalidad.

KRETSCHMER incluye en las reacciones primitivas, las que él llama (196) "reacciones de nostalgia", en las que hay una necesidad de volver a vivir una forma anterior de vida. Suelen ser muchachas jóvenes en fase pre o postpuberal, que trabajan como asistentes del hogar y que pueden incendiar la casa e incluso asesinar a los niños a su cargo, pues piensan que tanto la una como los otros, son la causa de que ella no esté en su pueblo.

Asimismo se incluyen ciertos casos de infanticidio, al menos es la forma de pensar de autores como JASPERS y KRETSCHMER. (196)

NEUROSIS OBSESIVA. - Señala BUMKE (197) que: "no se conoce, hasta la fecha, ningún caso en el que las obsesiones hayan determinado una actitud criminal". Sin embargo NAVARRO URRIETA (198) habla de un caso de 1945, en el que la madre exaltada por los lloros, hambre y frío de la criatura, en un estado de obsesión, se acercó a la orilla del mar y la arrojó al agua, después de darle un beso.

REACCION PARANOIDE. - Se ocasiona tras una vivencia psicotraumática, como es una ofensa, una humillación o vergüenza sufrida, pudiendo originar diversas transgresiones al Código.

CLEPTOMANIA. -

El cleptómano cuando comete el robo es perfectamente consciente de que está realizando un acto antisocial, pero además de esta condición, se requieren otras, para catalogar a un individuo de cleptómano. Son estas:

- a) Una gran angustia previa al hurto.
- b) El hurto es un verdadero acto compulsivo.
- c) En el momento del hurto desaparece la angustia.
- d) El hurto no reporta un beneficio económico para el cleptómano.
- e) No tiene cómplices. Si existieran, ya no sería una verdadera cleptomanía.
- f) En el momento del hurto no toman precauciones, casi se diría que desean ser sorprendidos.
- g) No se defiende al ser detenido, ni usa de argucias legales que le

Se diferencian de esta forma del llamado "robo patológico" del demente senil, que cuando roba lo hace porque le apetece, sin tener conciencia de su acto. (199)

CONCLUSIONES .-

1ª.- Los neuróticos suelen caer en la "delincuencia por omisión".

2ª.- Para algunos autores el neurótico apenas delinquiría, en cambio otros piensan todo lo contrario.

3ª.- El histérico puede cometer fraudes, atentados contra las personas y sus bienes, delitos contra la propiedad, etc...

4ª.- En la reacción depresiva puede darse el suicidio.

5ª.- Dentro de las reacciones primitivas, son interesantes de reseñar, los llamados "delitos por nostalgia".

6ª.- El neurótico obsesivo rara vez delinque.

7ª.- Cuando el cleptómano comete su robo, es perfectamente conciente de ello.

- - - - -

NEUROSIS HISTERICA

Agresión.....	Acusación falsa..... <i>2 antecedentes</i>	3
Homicidio.....	Estafa.....	
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....	
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos..... 1	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....	
Violación.....	Querulante.....	
Incesto.....	Fugas.....	
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....	
Escándalo público.....	Incendio.....	
Injurias.....	Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado... 1	Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...	

Total: 5 casos.

DEPRESION REACTIVA

Agresión.....		Acusación falsa.....
Homicidio..... <i>intento + intento de suicidio</i>	1	Estafa.....
Parricidio.....	2	Tráfico de drogas.....
Suicidio..... <i>3 intentos</i>	3	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos..... <i>+ obscenidad compulsiva</i>	2	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....	1	Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...

Total: 9 casos.

NEUROSIS DE ANGUSTIA

Agresión.....	2	Acusación falsa.....	
Homicidio.....		Estafa.....	1
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....	
Suicidio... ^{intento}	1	Allanamiento de morada.....	
Robos y hurtos.....	3	Malversación de fondos.....	
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....	
Violación.....		Querulante.....	
Incesto.....		Fugas.....	
Exhibicionismo.....	1	Vagabundaje.....	
Escándalo público.....		Incendio.....	1
Injurias.....		Delitos por omisión.....	
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....	
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...	

Total: 9 casos.

REACCIONES PRIMITIVAS

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad..

Total: 1 caso.

REACCION_PARANOIDE

Agresión.....	Δ	Acusación falsa.....
Homicidio.....		Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....		Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....		Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad...

Total: 10 delitos

NEUROSIS AFECTIVA POR MICROTRAUMATISMOS

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio..... 1	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias..... 1	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad...

Total: 2 cosas.

NEUROSIS_FOBICA Y EMERAGUEZ

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad..

Total: 1 caso.

CLEPTOMANIA

Agresión.....	Acusación falsa.....
Homicidio.....	Estafa.....
Parricidio.....	Tráfico de drogas.....
Suicidio.....	Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos..... 13	Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	Prostitución.....
Violación.....	Querulante.....
Incesto.....	Fugas.....
Exhibicionismo.....	Vagabundaje.....
Escándalo público.....	Incendio.....
Injurias.....	Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...	Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...	Usurpación de personalidad..

Total: 13 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1ª.- Las neurosis han representado en el recuento de informes, un 6'7%, de los cuales un 2'2% son cleptómanos. No son cifras que hablen en favor de una delincuencia excesiva.

2ª.- Es muy significativo la aparición de 3 acusaciones falsas (dos de ellas, autoacusaciones), en las neurosis histéricas. También hay un caso de injurias al Jefe del Estado y otro de robo. No son pues delitos graves.

3ª.- En las neurosis depresivas hemos recogido 4 intentos de suicidio (uno de ellos precedido de homicidio). Uno de los robos fue cometido por un neurótico depresivo con rasgos obsesivos-compulsivos. Hay dos casos de parricidio, ciertamente significativos.

4ª.- Dos casos de agresión, uno de incendio y otro de intento de suicidio, se pueden explicar como una consecuencia de los sentimientos de "temor a no se sabe qué", que presentan las neurosis de angustia.

5ª.- Hay un delito de omisión cometido en el transcurso de una reacción primitiva.

6ª.- Un sujeto por microtraumatismos sucesivos llegó a cometer un homicidio. Fue diagnosticado de una neurosis afectiva por microtraumatismos.

7ª.- Un solo caso de neurosis fóbica y embriaguez: se trata de un individuo que llevó a cabo un incendio.

8ª.- Anotamos 13 informes sobre cleptomanía, que reúnen las condiciones para ser considerados como tales cleptómanos.

- - - - -

Solo tocaremos el exhibicionismo y la paidofilia.

EXHIBICIONISMO. - El término fue acuñado por LASEGUE en 1877 y se podría (200) definir como la búsqueda del orgasmo mediante la exhibición de los órganos genitales o de otras partes del organismo, consideradas tradicionalmente como vergonzosas. Es la erotización ante la mirada de otro.

El exhibicionismo se da en forma de obsesión-compulsión y esta compulsión suele repetirse, en la mayoría de los casos, de forma periódica.

El anonimato se guarda con gran pureza, más que en cualquier otra perversión sexual, de tal modo que cuando aquel se quebranta, queda interrumpido el acto.

Casi siempre el exhibicionista prefiere a los niños como espectadores de su perversión y, suele actuar con gran disímulo, siendo difícil, de esta manera, que sea detenido.

Pero existe un exhibicionismo sintomático, que aparece en paralíticos, en los fenómenos precríticos de una crisis de gran mal, en oligofrénicos, psicópatas, en los inicios de una fase depresiva y en la demencia senil. Y serán estos exhibicionistas, sobre todo los que padecen un grave trastorno orgánico o de la personalidad, los que son detenidos, al actuar sin disímulo ni precaución.

Se ha dicho que el exhibicionismo era principalmente una perversión típica del hombre y ello debido a que el equivalente del pene en la mujer, no es la vagina, sino el pecho y por tanto le bastaría con seguir los dictados de la moda, para satisfacer su presunto exhibicionismo. En cualquier caso, esa aseveración parece ser un tanto exagerada.

PAIDOFILIA. - La paidofilia es la obsesión sexual hacia los niños, surgiendo el erotismo con personas que no han llegado a la pubertad.

Esta perversión se puede dar con personas del sexo contrario, pero también con niños del mismo sexo que el paidófilo, en cuyo caso se puede considerar como una variedad de homosexualismo.

Los tratadistas han encontrado, principalmente, dos explicaciones al tema. La primera radicaría en un profundo complejo de inferioridad del

Estas personas quieren rememorar algunas escenas de su sexualidad infantil, a las que quedaron más o menos fijados, o se buscan así mismo en la imagen del niño.

En general, se trata de individuos con una gran timidez. (20).

CONCLUSIONES.-

1ª.- El exhibicionista busca el orgasmo mediante la exhibición de sus órganos sexuales.

2ª.- Es una compulsión que se repite con cierta asiduidad.

3ª.- El anonimato será la característica principal del exhibicionista. Prefiere a los niños como objeto de su aberración.

4ª.- Existe un exhibicionismo sintomático en los inicios de una demencia senil, en las fases precríticas de un ataque de gran mal....

5ª.- La paidofilia es una deformación sexual dirigida a los niños. Un importante complejo de inferioridad o bien un exacerbado infantilismo sexual, podrían explicar el comportamiento del paidófilo.

EXHIBICIONISMO Y PAIDOFILIA

Agresión.....		Acusación falsa.....
Homicidio.....		Estafa.....
Parricidio.....		Tráfico de drogas.....
Suicidio.....		Allanamiento de morada.....
Robos y hurtos.....		Malversación de fondos.....
Abusos deshonestos.....	8	Prostitución.....
Violación.....		Querulante.....
Incesto.....		Fugas.....
Exhibicionismo.....	15	Vagabundaje.....
Escándalo público.....		Incendio.....
Injurias.....		Delitos por omisión.....
Injurias al Jefe de Estado...		Amenazas.....
Resistencia a la autoridad...		Usurpación de personalidad..

Total: 23 casos.

CONCLUSIONES PROPIAS.-

1ª.- Todos los exhibicionistas de la estadística, son hombres y en su totalidad ha sido patente el anonimato al realizar el acto aberrante.

2ª.- Al no especificarse en los informes, no hemos podido comprobar que los espectadores preferidos por el exhibicionista, son los niños. Pero de los 15 casos, 4 de ellos sí han tenido antecedentes de actos exhibicionistas.

3ª.- En la revisión de los 602 casos, han surgido 8 paidófilos, todos ellos del sexo masculino y los 4 en los que se consigna la edad, superan los 50 años.

Relación de los médicos autores de los diferentes informes.

- CASAS y RUIZ del ARBOL.
- CRIADO LUQUE.
- De DIOS GIL.
- FUERTES PEREZ.
- GARCIA SAN MARTIN.
- GONZALEZ BERNAL.
- LACACI GONZALEZ.
- MARTINEZ PIÑEIRO.
- MARTINEZ SELLES.
- MOYA FUEYO.
- PEREZ FOLGADO.
- ROYO VILLANOVA.
- SANCHEZ MORATE.
- VARELA de SEIJAS CARRASCOSA.
- VAZQUEZ VELASCO.
- VELASQUEZ AMEZAGA.
- TENA IBARRA.

El mayor número de informes corresponde a:

- GARCIA ANDRADE.
 - JIMENEZ CUBERO.
 - VELASCO ESCASSI.
-

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
1	V		inferiores			Psicópata destruido	Sífilis ?	Pluri delito	durante	- Heritos - Abandono del hogar por enfermedad
2	V	28	primarios	diversos trabajos		Psicópata destruido		Homicidio		- Agresiones - Suicidio fingido
3	V	34	1.ª de Magisterio	sin preferencia		Esquizofrenia paranoide	- Meditación crónica - sífilis.	Robo		Heritos y +12 robos
4	V	45		Psicóloga	Heridos con enfrentamiento aplicado	Paranoide		Injuicio al Jefe de Estado		
5	H	37	primarios			Psicópata con afan de intelectual		Acciones felices		
6	V	21	primarios	Episodio		Tuberculosis sexual		Exhibicionismo		Exhibicionismo reiterado
7	H					Esquizofrenia		Agresión		Actos violentos
8	V	40	medios	negocio vacaciones ?	Trauma de psicópata	Psicópata imputado	Sífilis	Estro delito		Esquizofrenia
9	V	42		Ayudante de peón		Delirio paranoide	Neuritis enfática	Abuso de drogas		Abuso de drogas
10	V	45	medios	chojera		Delirio paranoide		Abuso de drogas		Abuso de drogas

	Sexo	Edad	Estudios	Profesion	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
11	V	53	medios	Intendente, pero antes de la profesión		Paranoia		Aparición		
12	V				Herencia de la mente	Psicopata		Rabo		- En la familia - Esfuerzo físico
13	V				↓	Lesiones físicas		Indecencia	principio, aumento de la enfermedad	
14	V	24	medios	conducen	Abuso físico, prisión, traumas en el hospital	Psicopata, lesión de la personalidad	Sífilis	Fuga + repudiación		
15	H	30	medios	sus labores		Insipiente explosivo		Aparición		
16	V	46	primarios	alcohol		Insipiente, trastorno mental	Sífilis	Exclusión pública, aislamiento, confusión		
17	V	30	Abogado y profesor	Abogado y profesor		Psicopata, depresión		Relación de la familia	Tras mudanza	
18	V		Psicopata, pero antes de la profesión	Psicopata		Psicopata con alteración de la personalidad	Do. pulmonar?	Intento de homicidio		
19	V					Esquizofrenia		Aparición		- Rabo
20	V			Trabaja en el hospital		Esquizofrenia, lesión de la personalidad		Rabo		- Fuga repetidas

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
21	V	30				Psicópata con afec- to de personalidad industrial		Asesinato de la esposa		Fuga
22	V	33	primarios	compañista		Esquema de murdero		Fuga (homicidio del esposo)		Fuga
23	V	30		trabajos domésticos		Albino murdero		Homicidio		- Inhabilitación - Fuga
24	V				Hecho y hechos: Mordimiento	Alucinación alucinación (A. coarctada)		Alucinación en su propia mente		
25	V			empleo doméstico		Alucinación		Homicidio		
26	V	34	Primarios industrial			Esquema de murdero		Esquema de murdero		
27	V			no trabaja		Delito murdero	Homicidio	Homicidio de la esposa		
28	V		primarios	homicidio de la esposa		Psicópata con afec- to de personalidad		Fuga		- Inhabilitación - Fuga
29	V	17	ambos			Alucinación de la esposa		Homicidio		
30	V					Esquema de murdero		Homicidio		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
31	V					F. G. P.		Fuga del hospital y escape durante la noche		Clase clíptica contra la moral
32	H	muerto	primarios			Delirio mental		Prostitución		Prostitución
33	V					Respecto del efecto de curar		Fuga + Ugrabundaje		Ugrabundaje
34	V	31				Depresión mental	Humor exaltado	Rabo		Humor y rabo - Fuga
35	V	35	primarios		Glo con enfermedad mental	Esquema paranoico	problemas nerviosos	Homicidio		
36	V		primarios	no se le conoce		Esquema delirio de celos		Rabo		Rabo
37	H		primarios	hondadista		Delirio mental		Abuso		
38	V	43	4º de secundaria	Clíper		Depresión mental		Abuso de confianza		
39	V	17				Depresión con rubor temporal		Depresión		
40	V		3º de secundaria			Depresión con rubor temporal		Fuga y fuga con un plan de escape		Repetición fugas durante el día y de noche

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
41	V	23	medico	adulterio		Alcohol ceguera		Matrimonio de muerte		- Esbozo - Práctica del ejercicio
42	V	30	completo	sin oficio		Depresión muerte	Parálisis cerebral	Asesino de hombres		
43	V	57	completo			Hipertensión muerte		Asesino de niños		
44	H	25		asistente		Depresión muerte		Asesino		
45	V					Parálisis cerebral		Asesino		Falso
46	H					Parálisis		Asesino		
47	H	47	completo		Suicidio de muerte	Parálisis de muerte		Asesino	Asesino	
48	V	71	completo	profesor		Depresión de muerte		Asesino		
49	V		completo			Depresión de muerte	Asesino	Asesino		
50	V		completo	profesor	Depresión de muerte	Parálisis		Asesino		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
51	H	61	Supervisor			Psicópata con episodios de inestabilidad		Acción de falta		
52	V	26	Se graduó en agricultura	oscurista		Delirio inestable		Falta de honestidad		
53	H	52				Esquizofrenia		Agresión		
54	V	24	Se graduó en agricultura		Delirio en forma maníaca	Esquizofrenia	histeria neurótica	Agresión		
55	H	21	4 ^{to} de Bachillerato en medicina		no delirio pero con enfermedad maníaca	Esquizofrenia paranoica		Falta		
56	V		Se graduó en agricultura	Musico	Delirio → delirio maníaco Trabaja en una religiosa	Esquizofrenia paranoica		Agresión y Falta de honestidad		- Agresión - falta de honestidad - robo
57	V	16	Se graduó en agricultura		Delirio con enfermedad maníaca	Delirio inestable		Robo		
58	V	22	Se graduó en medicina			Esquizofrenia		Falta		
59	H	17	Indice	oficinista		Esquizofrenia paranoica		Falta	- Depresión del trastorno	
60	V	19				Delirio inestable		Falta		- Falta de honestidad

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
C1	V	20	de 1º nivel con deficiente			Disfórico médico		Abuso de drogas		
C2	V	21	primarios	a youth cultural		Epilepsia del lóbulo temporal		Exposición pública		
C3	V	52	superiores	Creación exacta	Hermano mayor. Juicio (en un trial solo juicio)	Embriagueza por alcohol		Hurto		
C4	V					Epilepsia del lóbulo temporal		Intento de homicidio		
C5	H		medios			Tramó luterano		Autolesión (buenos días)		Antecedentes
C6	V	37	telecomunicación	Asesorado	hermano alcohólico con un trial	Delirio episódico (delirium coreo)		Panícula		
C7	V			Empleado		Episodio de pánico		Robo de un artículo		
C8	V			trabajos en oficinas		Embriagueza por alcohol		Asesinato		Antes
C9	V		primarios	computador	hermano con epilepsia	Episodio de pánico	Epilepsia	Asesinato		
C10	V	21				Episodio de pánico		Asesinato		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesion	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteracion	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
71	V	39	maestra	curadora	2 hermanas, 3 hijos, 1 nieto con enfermedad mental	Esquizofrenia	Sifilis?	Robo		Asombrado por el desarrollo de la enfermedad
72	V	17				Delirio mental		Hurto		Hurto
73	V	54	accedida a la escuela	abandonada al nacer. vivió en la casa de su madre	Es: delirio mental, Es: esquizofrenia, neuritis epiléptica	Paranoia		Alcornoque		
74	V	28	esposa de un enfermo			Delirio mental	Enfermedad por traumatismo	Alcornoque		
75	V	37	primaria	vecina		Paranoia		Psicosis	después de la	
76	V	usla	esposa de un enfermo	compensado		Paranoia		Alcornoque		
77	V	27	esposa de un enfermo	compensado		Paranoia		Alcornoque		
78	H					Neuritis		Alcornoque		
79	V		maestra			Alcornoque		Alcornoque		Alcornoque
80	H	65				Alcornoque		Alcornoque		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
81	V	14				Psicopatía delictiva de tipo maniaco depresivo		Asesinato		Primeros delitos
82	V	56				Psicosis maníaco depresiva		Intento de suicidio	Terminó deprimido	Delito de suicidio
83	V	45	medico	prof. de la reus		Psicosis maníaco depresiva		Intento de suicidio complicado	Terminó deprimido	Intento de suicidio
84	V	42				Psicosis maníaco depresiva		Truque		
85	V					Epilepsia temporal		Truque		Truque
86	H					Esquizofrenia paranoica		Asesinato		
87	V			deses. oficina		Esquizofrenia maníaco depresiva		Regulación		
88	V	53	superior			Esquizofrenia paranoica	Truque	Asesinato		
89	V		Revisor contable	calador		Truque mental		Robo		Intento de asesinato
90	V		medico	Prof. de la reus		Psicosis maníaco depresiva		Asesinato	Terminó deprimido	

	Sexo	Edad	Estudios	Profesion	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteracion	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
91	V					Delirio de celos (Alucinaciones)		Intento de homicidio		
92	V	58	primarios	albanil		Psicosis alucinatoria + delirio unitario		Intento de asesinato		4 años
93	V	24	Declaro	estudiante		Elephantiasis		Ruido		10 años por homicidio
94	V			especialista en medicina		Psicosis maníaco-depresiva		Intento de suicidio	Tratamiento en elefante	Intentos de suicidio
95	V					Esquizofrenia paranoica		Desconocido		
96	V					Delirio de celos (delirio crónico)		Intento de homicidio		
97	V					Delirio unitario		Ruido		
98	V		no			Delirio unitario		Intento de suicidio por el ruido		
99	H		primarios			Esquizofrenia		Asociación patológica		
100	V	50	primarios	diversos oficios		Delirio de celos (delirio crónico)		Intento de asesinato en sus hijos		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
101	H	43				Psicopático fuerza		Desembolante		- Escala de - Ausencia de
102	V					Psico pat. en estado de intoxicación		Huato		- Huato - Prohibido - Sin licencia - Sin licencia
103	V					Delirio mental		Sintomatología en forma de psicosis		
104	V					Alucinaciones crónicas		Enfermedad de la Esfera psíquica		
105	V					Delirio mental		Enfermedad psíquica		
106	V	21	Medico			Psicopático fuerza	Psicopático	Sensitivo		
107	V	muerto	psíquico			Esquizofrenia		Huato		Huato
108	H		lee y escribe mucho			Esquizofrenia psíquica		Psíquico		
109	H	32				Esquizofrenia		Huato		- Huato - Huato
110	H	56			psicopático muerto después	Psicopático muerto después		Esquizofrenia	Enfermedad psíquica	

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
111	V		primaria		Hebano, epilepsia	Alcohol mental		Escándalo público		
112	V	35	medica		Hebano, con psicosis manicomio	Episodio con crisis de rabia	Colo.	Proceder público		
113	V		pequeño medico	Diversion oficina		Psico psita hipertension con alcohol crónico		Exposición o golpe de gracia		
114	V	26	medico			Psicofobia		Aspirina		
115	H	32				Leptomania		Hebano		
116	V	37	analfabeto		Hebano → alcoholismo	Delirio manicomio + alcoholismo		Rabia		
117	V		analfabeto	sin oficio		Delirio manicomio		Alcoholismo		
118	H	25	Los padres analfabetos			Delirio manicomio		Polución		
119	V	12				Epilepsia		Rabia		
120	H					Psicosis manicomio		Hebano	fase manicomio	

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
121	V				Hermanos con epilepsia crónica	Débil mental Medicaciones crónicas		Intento de homicidio		
122	V	24	Indice	delincuente		Piso pte hipertensivo		Robo		Robo
123	V		Lee y escribe mal			Débil mental		Homicidio		
124	V					Paroite explosivo		Asesinato		- Desobediencia a la ley - Agresión a un funcionario
125	V					Paroite explosivo		Asesinato		
126	V					Paroite explosivo		Asesinato		
127	V	48	primario	comercio		Alcoholismo crónico		Robo		Robo en tránsito
128	V			trabajo manual		Paroite explosivo		Robo		
129	V			comercio	Hermano con epilepsia	Paroite explosivo		Robo		
130	V					Paroite explosivo		Robo		Robo

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
131	V	18	primarios	albanil	Herencia con crisis epilépticas	débil mental		Abuso sexual		Abuso sexual
132	V		primarios			débil mental		Exposición pública		
133	V					Parabita con crisis de urticaria		Usurpación de personalidad		
134	V					degeneración psíquica		Violencia de género		
135	V		de 2 ^a enseñanza			débil mental		Robo de dinero		
136	H	41	medios			Historia neurológica		Agresión	Traslocación	
137	H	26	de 2 ^a enseñanza			débil mental	Temperamental	Herido		Traslocación
138	V	27	primarios	trabajo	herencia con crisis epilépticas	Epiléptico		Herido		Traslocación
139	V	primarios	medios	sin trabajo		Traslocación (degeneración psíquica)		Violencia de género		Traslocación
140	V	25				Traslocación (degeneración psíquica)		Robo		Traslocación

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
141	V	32	sete de alto	peça albard		Enfermedad mental		Agracia		
142	V	27				Albucano	Diente	Indicaciones		
143	V				Enfermedad mental	Delirio de al (Albucano)		Indicaciones penales		
144	V	42	cuatro	peço		Delirio de al		Pelo		Jurado
145	V	48	cuatro	peço		Delirio de al		Indicaciones		Indicaciones
146	V	16	peço			Delirio de al		Agracia		
147	V	16	peço	peço		Delirio de al		Agracia		
148	H					Delirio de al		Agracia		
149	V					Delirio de al		Agracia		Indicaciones
150	V	32	peço	peço		Delirio de al		Agracia		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
151	V					Psicosis maníaco-depresiva		Asesinato premeditado	Tratamiento ambulatorio	
152	V	34	primaria	diversos empleos		Esquizofrenia		Ruido		Prisión
153	V	24	primaria	diversos empleos		Delirio mental		Ruido		Prisión
154	V		secundaria	diversos empleos		Psicopatia con alteración de la personalidad	Encefalopatía	Herencia de padre alcoholizado		Se le ha hecho pasar por 2 años en la prisión de San Juan de los Rios
155	V		completa		herencia con epilepsia	Neurastenia orgánica		Ruido		
156	H					Paranoia (delirio de celos)		Asesinato		
157	V	20		acta		Esquizofrenia		Asesinato		
158	H	varón				Delirio mental		Furto		Furto
159	V	53	primaria		Alcoholismo y epilepsia eléctrica y epilepsia crónica	Delirio de celos (delirio de celos)		Furto		
160	V					Paranoia sexual (delirio)		Exhibicionismo		Exhibicionismo

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
161	M	12				Enfermedad con episodios de inestabilidad		Asociación falsa		
162	M		primarios			Enfermedad mental		Enfermedad		
163	M					Enfermedad (delirio de celos)		Enfermedad		
164	M			Alfabetizado		Enfermedad de la memoria	Enfermedad de la memoria	Enfermedad		Enfermedad de la memoria
165	M					Enfermedad de la memoria		Enfermedad		Enfermedad de la memoria
166	M			Alfabetizado	Enfermedad de la memoria	Enfermedad de la memoria		Enfermedad		Enfermedad de la memoria
167	M	24				Enfermedad de la memoria		Enfermedad		Enfermedad de la memoria
168	M					Enfermedad de la memoria		Enfermedad		Enfermedad de la memoria
169	M	26	primarios		Enfermedad de la memoria	Enfermedad de la memoria		Enfermedad		Enfermedad de la memoria
70	M					Enfermedad de la memoria		Enfermedad		Enfermedad de la memoria

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
171	V	26		causista		Esquizofrenia paranoica		A. Sordí		
172	V	29	primaria	escribano	padre alcoholizado	Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
173	V	32	primaria	ayudante en la oficina de este pue.	hermano mayor con epilepsia	Esquizofrenia paranoica	Neurastenia	Robos		Verboles y otros
174	V					Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		Trigo
175	V					Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
176	H	no lo sabe	cuadrante	arquitecto		Esquizofrenia paranoica		Intento de homicidio		
177	H					Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
178	H				hermano con epilepsia	Esquizofrenia paranoica		Rabo		
179	V	18				Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
180	V	muere				Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
191	V	26				Esquizofrenia		Asesinato falso		
182	V					Alcoholismo crónico		Robo		
183	V	19		diversas oficios		Delirio mental		Asesinato		Tr. por alcoholismo
184	V	55	pequeña industrial	comerciante		Psicosis delirante		Se suicidó a la edad de 15 años por haberse enamorado		
185	V				Neuritis de nervio trigémino	Paranoia sexual		Embriaguez		
186	V		superiores			Psicosis obsesional		Robo		Robo
187	H					Psicosis maníaco-depresiva		Robo	Tr. por depresión	
188	V					Esquizofrenia psicótica	maníaco	Asesinato		
189	V		avanzado	albanal		Esquizofrenia		Asesinato		
190	H					Paranoia persecutoria		Asesinato		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
1971	V					Logorrea psíquica		Injuria a Jefe de Policía		
1972	H					Epilepsia		Agresión		
1973	V					Epilepsia		Agresión		
1974	V		Medico			Ritmo de pulsos anormal	subnormal por neuropatía	Nauseas abdominales	Tras prevención	
1975	V	31		asistente administrativo		Ritmo de pulsos anormal	Glaucoma	Robo		
1976	V			trabajo de carpentería		Dolor en el (Nervio ciático)		Injuria a Policia		
1977	V	21	primario			Ritmo de pulsos anormal		Robo		- Robo
1978	V		Lejanía esfuerzo	alcohol		Glaucoma crónico		Agresión		Atentado a la autoridad
1979	H					Ritmo de pulsos anormal		Logorrea falsa		
1980	V					Glaucoma crónico		Robo		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
201	H					Esquizofrenia paranoica		Exposición física		
202	V	25			padre alcoholico	Epilepsia	Arteriosclerosis	Exposición física		
203	V					Níquel mental		Exposición física		
204	V	22				Demencia catatónica		Exposición física		
205	V					Esquizofrenia paranoica		Exposición física		
206	V	25				Esquizofrenia paranoica		Exposición física		
207	V	21				Esquizofrenia paranoica		Exposición física		
208	V					Esquizofrenia paranoica		Exposición física		
209	V	20				Esquizofrenia paranoica		Exposición física		
210	V					Esquizofrenia paranoica		Exposición física		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
211	V					Perseveración sexual		Exhibicionismo		
212	H					Epilepsia		Hurto		
213	H					Epilepsia		Hurto		
214	V		Quince			Exposición forzada		Exposición pública		Resolución judicial
215	V					Alcoholismo crónico		Hurto		
216	V					Trastorno de pánico		Hurto	Trastorno maníaco	
217	V	27				Trastorno de pánico		Hurto		
218	V					Trastorno de pánico		Hurto		
219	H	20				Epilepsia		Hurto		
220	H	20	Quince			Trastorno de pánico		Hurto		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
221	H					Trastorno por ansiedad		Trastorno de ansiedad		
222	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
223	V	27	primario	carretero		Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad
224	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
225	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
226	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
227	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
228	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
229	H					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		
30	V					Trastorno de ansiedad		Trastorno de ansiedad		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
231	V	27				Psicópata Héctor de Molina de Oñate		Rubio		Fuga Voluntaria
232	V					Episodios psicóticos paranoias		Paranoias		
233	V	33		sin gloria		Episodios		Rubio		Huertos
234	V					Psicópata con aplicación de la ley		Robo		Huertos
235	V					Delito mortal		Robo con lealtad confidencial		
236	V					Alcoholismo + señales psíquicas		Episodios		
237	V					Alcoholismo crónico		Huertos		
238	H					Episodios		Aspiración		
239	V	24	primaria			Episodios		Rubio		Huertos fugas
240	V	primaria	secundaria			Episodios paranoias		Episodios paranoias = 2 fugas y 1 delicto en un mes		Robo

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
241	V				prime vez en la vida	Paroís muerto deprimido		Estel-	For muerto	
242	V				muerto con enf. mental	Alcoholismo crónico		muerto en huesos		
243	V					Delirio mental		muerto		
244	V					hiperparatiroidismo		Alargamiento de muerto		Verificado
245	H				Carácter autocentrado - tensión enf. mental	hiperparatiroidismo		hiperparatiroidismo		
246	V					Alcoholismo crónico		Alargamiento		
247	V					Alcoholismo crónico (Alcoholismo crónico)		Alargamiento de muerto		Alargamiento de muerto
248	V					Paroís muerto deprimido		Alargamiento de muerto		
249	V	23			Paroís muerto deprimido	Paroís muerto deprimido		Alargamiento de muerto		
250	V				Paroís muerto deprimido	Paroís muerto deprimido		Alargamiento de muerto		Alargamiento de muerto

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
251	V					Epilipsia con crisis parciales		Exhibición sustancia		
252	V					Delirium mental	credo nuevo	Hurto		
253	V				mucho deprimido	Psicosis con alucinaciones		Embriaguez		Epilipsia - Exhibición (1/5)
254	H	58				Neurosis de angustia		Agraviado		
255	V					Psicosis de alucinaciones		Alcoholismo delirante		Alcoholismo delirante
256	V		cuadriciclo			Delirium + alucinaciones		Agresión		
257	V					Elephantiasis		Hurto		Falsos y Hurto
258	V					Parálisis espasmodica		Violencia		Trasgresiones repetidas
259	V					Delirium mental		Hurto		
260	H					Delirium mental		Hurto		Hurto

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alterada.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
261	V	21				Enfermedad epiléptica		Agresión		
262	V	26				Psicosis alucinatoria		RB		Harto. 11 años reclusión
263	V	16	analfabeto			Delirio mental		Harto		
264	V	14	analfabeto			Psicosis alucinatoria		RB		
265	H					Psicosis alucinatoria		Asesinato		
266	H					Psicosis maníaco-depresiva		Prostitución		
267	V	53				Parálisis (Pueril)		Abuso sexual		
268	V			destructor		Enfermedad maniaco-depresiva		TR		
269	H					Psicosis alucinatoria		Asesinato		
270	V	32		puerto		Enfermedad maniaco-depresiva		Asesinato		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
271	V					Esquizofrenia bipolar		Ru		
272	V					Psicosis delirio de celos		Ru		Alco
273	V	66	Superiores	cuadrante retirado	psicosis neuróticas	Psicosis paranoica		Huerto		
274	V					Paranoia		Exquisito de Ira		
275	V	30		trastorno afectivo		Delirio + Alucinaciones		Exquisito de paranoica		
276	V	32				Psicosis paranoica	neurosis histeria	Huerto		
277	V	24	medios	trastorno afectivo		Exquisito paranoica		Paranoia		
278	V	juven				Psicosis epiléptica		Exquisito		
279	V	43				Paranoia		Huerto		
280	V					Paranoia epiléptica delirio	neurosis deprimida	Huerto		Paranoia Psicosis

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
281	V	36	Alfabetizado en escritura		muerto en batalla	Delirio de persecución		Falsificación de documentos		
282	H	37				Parálisis hipotímica		Fuente de homicidio		
283	V	22	muerto	Secretaria de cabecera		Parálisis de la lengua		Robos		
284	V	34				Parálisis de la lengua		Robos		
285	V					Parálisis de la lengua		Homicidio		
286	H	51				Parálisis de la lengua		Asesinato		
287	V	42				Parálisis de la lengua		Asesinato de un niño		
288	V	57	muerto	Administrador		Parálisis de la lengua		Robos		Robos
289	V	38	Delirio de persecución	Industria		Parálisis de la lengua		Robos		
290	V	28		muerto		Parálisis de la lengua		Robos		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
271	H	46				Dispositivo mental	Sí	Herido		Herido
272	V	19	primarios	pintor		Dispositivo mental		Herido		
273	V	22				Dispositivo mental		Herido de los brazos		
274	V	18	primarios	porter		Dispositivo mental		Agresión		
275	V					Dispositivo mental		Pausado		
276	V	17		albanil		Dispositivo mental		Herido		
277	V					Dispositivo mental		Herido		
278	V	34	medico	agente educado		Dispositivo mental		Herido		Herido de los brazos
279	V	27	primarios	carpintero		Dispositivo mental		Agresión		Herido de los brazos
280	V	57				Paranoico		Agresión		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
301	V					Disofrenia medica		Robo		Prescripción
302	V				pedu alibuliz	Epilepsia		Intento de asesinato		Prescripción
303	H	16				Delirio moral		Ausencia de delito		
304	H	48		asistente		Esquizofrenia paranoica		Excesos de violencia		
305	V	24	medica	delegada escriba		Esquizofrenia hiperbolica		Excesos de violencia		
306	V	20				Esquizofrenia hiperbolica		Intento		Prescripción
307	V	25	6 de bachiller	empleada		Esquizofrenia clasica		Excesos de violencia		
308	V	25				Esquizofrenia paranoica		Intento		
309	V	26	medica	medica		Esquizofrenia paranoica		Excesos de violencia		
310	V	19				Esquizofrenia paranoica		Intento de asesinato		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
311	V	24				Epilepsia		Hurto		- Juicio de Juicio - Hurto
312	V	23	medico	vendedor		Neuritis de auricular		Eclipsismo submucoso		
313	V	33		electricista	Hemorragia epistaxis	Neuritis de auricular		Incendio		
314	V	56		albanil		Neuritis de auricular		Eclipsismo submucoso		- Juicio de Juicio - Hurto
315	V	22				Neuritis de auricular		Ruido		
316	V	26	de jexia me	albanil		Neuritis de auricular		Incendio		
317	V	30		albanil		Neuritis de auricular		Ruido		Ruido
318	V	30		albanil		Neuritis de auricular		Incendio		
319	H	26		albanil		Neuritis de auricular		Hurto		Hurto
320	V					Neuritis de auricular		Incendio		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
321	V	31	primarios			Psicosis alucinante de acceso		Paricidio		Ries
322	V	18				Psicosis pica total de origen de dur		Pica		Flu Ries
323	V	42	primarios	albanil		Esquizofrenia paranoide		del Homicidio		
324	V	21	analfabeto	peón		Psicosis alucinante	neuritis	Paricidio		
325	H	28				Delirio de persecución		Persecución		
326	V	49				Delirio de persecución	laste en las juicio 2 años	Exclusión autodifensa		
327	H	17	de primaria educación deficiente			Delirio de persecución		Persecución		
328	V	43	primarios	hipópico		Psicosis hipóptica hipóptica		delito		
329	V	21	analfabeto	separación de la madre		Esquizofrenia paranoide		Homicidio		Homicidio
330	V	20	analfabeto			Esquizofrenia paranoide		Homicidio		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
331	H					Esquizofrenia paranoica		Agresión		
332	H	53				Psicosis delirante		Agresión		
333	V					Alcoholismo crónico		Agresión		
334	V				hermano suprimido	Delirio crónico		Agresión		
335	V					Esquizofrenia paranoica		Agresión		
336	V					Psicosis con alteración		Agresión		Agresión
337	V					Trastorno (Trastorno sexual)		Agresión		
338	V	37	primaria	alcohol		Trastorno de personalidad		Agresión		
339	H	30				Trastorno de personalidad		Agresión		
340	V					Trastorno de personalidad		Agresión		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
341	V	36	primario			Esquizofrenia paranoica		Injurias		
342	V		medios		no-convulsiva epiléptica	Epilepsia del lóbulo temporal		Agresión		
343	V	25	primario	diversos empleos	padre, alcoholismo	Esquizofrenia paranoica		Robo		Robo
344	V					Delirio crónico		Robo		Robo
345	V					Alcoholismo crónico		Robo		
346	V	35		sin que se allene afección especial		Esquizofrenia paranoica		Robo		
347	H	38		coche		Neuritis hipertrofica		Robo	Robo, en su calidad de chofero de un coche	
348	V					Alcoholismo crónico		Robo		
349	V					Esquizofrenia paranoica		Robo		
350	V	34	primario	puñeta		Esquizofrenia paranoica		Robo		Robo

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alterada.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
351	V	31				Perversion sexual		Exhibicionismo		
352	V	22	2 ^o de Bachiller			Psicopatia hipofisaria		Agresión		
353	V					Delirio crónico		Exhibicionismo sustantivo		
354	V					Delirio unital		Alucinaciones desahantes		
355	V	39		limpiadora		Epilepsia		Alucinaciones desahantes		
356	V	20				Isirapche hipofisaria afecto de cruce		Hebido		Harto
357	V	25			pedu adrenal	Alucinaciones crónicas		Hebido		
358	H					Epilepsia profunda		Agresión		
359	V	20		dependiente		delirio paranoico		Agresión		
360	V	20	ingresos indefinitos		tic con enfermedad	Delirio crónico		Hebido		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
361	V				pedu. delirio	delirio mental		homicidio		homicidio repetido - israelí pldo
362	V		A.T.S.		pedu. delirio	delirio mental		Riba		Riba en todo de suceso
363	V		primario	alcohol		delirio mental		homicidio		
364	V	21	primario	alcohol		delirio mental		Riba		
365	V					delirio mental		Riba	delirio	
366	V					delirio mental		homicidio		
367	V	50				delirio mental		homicidio		intentos de suicidio
368	V			causas (p. h.)		delirio mental		homicidio		
369	V	18				delirio mental		homicidio		
370	V					delirio mental		homicidio		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
371	V	40	medico	Medico		Parálisis		Alusos absolutos		
372	V	43		Medico publico		Psicosis delirante		Post mortem le autoral		
373	V	44	medico			Delirio mental		Alusos absolutos		
374	V	27	4 ^o de medicina			Delirio mental		Rubor		
375	H	18				Psicosis delirante de estado de conciencia		Rubor		
376	V					Neuritis craneal		Rubor		
377	V					Psicosis epileptica		Fluorescencia de la piel		
378	V	23				Hipertensión		Alusos absolutos		Rubor - Dura - crura
379	V	71	a	Medico publico		Parosmia (delirio de papas)		Alusos absolutos		
380	V				medicamento epileptico	Parosmia antisocial		Alusos absolutos		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
381	V		primario	profeta		Alcoholismo crónico		Ribos		- Juicio de suceso - Ribos
382	V					Psicosis delirante		Agresión		
383	H	24				Delirio parietal		Ribos		
384	V					Psicosis maníaco-depresiva		Manías ocasionales	Tea depresiva	
385	V	33				Percepción sexual		Delirante		
386	V	42	de primaria med	caja de desdoblamiento		Delirio parietal		Enfermedad de alcohol		
387	V	37	de primaria med	hombres	neurosis obsesiva	Depresión maníaca		Agresión		
388	V	26		clausura		Psicosis delirante de ideas		Ribos		- Ribos operables - fugas
389	V	38				Esquizofrenia paranoica		Enteja		Ribos
390	V	29	medicina	exhausta de algar		Psicosis con ideas intrínsecas		Enteja		- Suspensión de fugas - Se lea por medio

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
391	V		primario			Psicópata explicativo		Agresión		
392	V			agente		Psicosis maní-depresiva		Delito de homicidio	Fora de jurisdicción	
393	V			peluquero		Alcoholismo crónico		Agresión		
394	V		superior	privado de libertad		Psicópata impulsivo		Resistencia a la autoridad		
395	H					Psicópata hiperactivo		Agresión		
396	H					Delirio mental		Violencia de género		
397	V		analfabeto			Alcoholismo crónico (Delirio alcohólico)		Agresión		
398	V	49				Alcoholismo crónico		Violencia		Antecedentes penales
399	V				Alcoholismo crónico, epilepsia	Epilepsia		Violencia		
400	V	46	medico			Psicópata pasivo		Robo		Antecedentes penales

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
401	V					Hidrocefalia		Asesinato		
402	V		de 1 ^a orden			Epilepsia		Homicidio		
403	V	33	bachiller	revisor de libros en el		Trastorno de la conducta		Homicidio		
404	V	23	primario	comercio		Trastorno de la conducta		Robo		Robo
405	V	29	primario	trabajador	algunos antecedentes de delincuencia	Trastorno de la conducta		Robo		Robo
406	H					Trastorno de la conducta		Violencia contra la familia		
407	V	62		comercio		Trastorno de la conducta		Robo		Robo
408	V	73				Trastorno de la conducta		Robo		
409	V	25		comercio		Trastorno de la conducta		Robo		
410	H	31				Trastorno de la conducta		Robo		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
411	✓					Trastorno de ansiedad depresiva		Intento de Suicidio	Fase depresiva	
412	✓					Trastorno de ansiedad depresiva		Intento de Suicidio	Fase depresiva	
413	H	25				Delirio paranoico		Agresión		
414	✓					Trastorno mental		Robo		
415	✓	30				Trastorno mental		Agresión		
416	✓			conducido		Alcoholismo crónico		Agresión		
417	✓	20	primario	albañil		Trastorno mental		Robo		Robo
418	✓		no		delirio y paranoia alucinosa. No se ha recuperado por completo	Trastorno mental	neuritis	Robo		
419	✓					Trastorno mental		Trastorno de ansiedad		
420	✓					Trastorno mental + Alucinaciones crónicas		Trastorno de ansiedad		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
421	V					Alucinaciones		Aguetamiento y Resistencia a la autoridad		
422	V					Paranoia		Herencia de la violencia		
423	V			Oficial de la marina		Paranoia explosiva		Homicidio		Letal
424	V		primario		Verica fecundada por un animal	Paranoia recurrente de tipo agudo		Parricidio e intento de suicidio	"Suicidio" aplicado en forma depresiva	
425	V					Paranoia aguda de tipo agudo		Intento de suicidio		Intento de suicidio
426	V					Paranoia persecutoria		Exhibicionismo sustancial		
427	H					Paranoia recurrente depresiva		Asombramiento	Triste depresiva	
428	V					Delirio mental		Asombramiento		
429	H	22		suplente de la fuerza		Delirio mental		Intento de suicidio		Intento de suicidio
430	V	44		primario de la fuerza		Paranoia persecutoria		Homicidio		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
431	V	76				Demencia senil		Abuso de confianza		
432	V			Integrante		Psicosis delirante		Aspirina		
433	V	24	Lejana con epilepsia	Profesora de piano		Trastorno mental		Hurtos		asociado a epilepsia
434	H	36				Alcoholismo		Robos (Hurtos)		
435	V	43	primarias	Escritora		Psicosis con alucinaciones		Incendio		Robos
436	V	18	primarias	Escritora		Delirio mental + Alcoholismo crónico		Hurtos		Hurtos
437	V	27				Alcoholismo crónico		Aspirina		
438	H					Psicosis maníaco-depresiva		Aspirina	Fase de supervivencia	
439	V	18	primarias	Repentista		Psicosis delirante		Hurtos		- Falso testimonio - Robo
440	V	17	secundaria			Guiposepsia y Neumonía crónica		Hurtos		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
441	H					Esquizofrenia paranoide		Agresión		
442	V	24		camarero		Psicopata letal de ciclo de abuso		Ribos		Ribos repetidos
443	V					Esquizofrenia hiperbólica		Intento		
444	V	27	medico	causante de T.V.		Esquizofrenia hiperbólica/muco		Falso		Ribos
445	V					Esquizofrenia paranoide		Agresión		Esquizofrenia
446	V	18	lee sobre el alcohol			Alcoholismo		Homicidio		
447	V					Esquizofrenia paranoide		Agresión y posesión de arma		
448	V					Esquizofrenia paranoide		Suicidio	Fora de la ley	
449	V	20		estudiante		Esquizofrenia letal de ciclo de abuso		Agresión de drogas		
450	V	25	psicólogo	colector		Esquizofrenia letal de ciclo de abuso		Falso		Ribos, agresión de drogas

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
451	H	18	ausultado			Delirio mental		Agresión		
452	V	34	medico			Psicopata lealtad de otro de auto		Violencia de grupos		
453	V					Psicopata lealtad de otro de auto		Riño		Truques -Riños
454	V	18	medico	albergo reclusos		Paranoia aguda		Exhibicionismo		
455	H					Psicosis maníaco-depresiva		Insuficiencia	Truques deprimido	
456	V	31	medico	medico de internos		Psicopata falso		Homicidio múltiple		
457	V	42		carcelero internos		Esquizofrenia catenica		Exhibicionismo publico.		
458	V					Delirio mental		Violencia de grupos		
459	V	30	medico	empresario grupos clases		Psicosis delirante		Exhibicionismo + Riños		
460	H					Delirio mental		Violencia de grupos		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
461	V					Débil mental		Hurto		
462	V	28		limpiadora		Discrepancia alcohólica mental		Asesinato y robo		
463	V	36		daño de la construcción		Alcoholismo crónico		Asesinato y robo (por el robo)		
464	V	18		habituado		Débil mental		Robo		Robos
465	V	44		electricista	financiera	Neurosis de angustia		Fuente de la familia		
466	V	23		sin trabajo		Psicosis transitoria		Robo	abuso del poder	
467	V	23		sin profesión		Trastorno de la personalidad		Neurosis		Neurosis del sujeto
468	V					Psicopatía + alcoholismo		Intoxicación de la familia		
469	V	42	primario	daño de la construcción		Discrepancia alcohólica (alcohol crónico)		Neurosis		
470	V	31				Trastorno de la personalidad		Asesinato	Trastorno de la personalidad	

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
171	V	21		ma +ja		Trisófico degenerativo		Escándalo familiar		Ante de suicidio
172	V				Alcohol y alcoholismo pueden ser causas de la enfermedad	Alcohol crónico	Alcoholismo	Robo		
173	V	22	primario	diversos oficios		Alcohol crónico		Robo de dinero		
174	V	18		profesional		Alcohol crónico		Robo		
175	V					Persecución sexual		Exhibicionismo		
176	H					Epilepsia		X gravis		
177	V					Persecución sexual		Exhibicionismo		
178	H					Alcohol crónico		Lucas		
179	V	29		profesional		Trisófico degenerativo		Secuestro		
180	V					Trisófico degenerativo		Robo		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
4991	V					Alcoholismo crónico		Agresión		
4992	H	23	medico			Neurosis de angustia		Ribos		Ribos
4993	V					Delirio mental		Abuso de alcohol		
4994	V	52		alcohol		Alcoholismo crónico		Agresión		Agresión
4995	V	30		psicóloga		Psicopatía del alcoholismo		Ribos		
4996	V	20				Delirio mental		Ribos		Ribos
4997	V	20	psicóloga	Trabajo en oficina		Psicopatía del alcoholismo		Ribos		Ribos
4998	V	20	psicóloga	alcohol		Psicopatía del alcoholismo		Homicidio		Ribos
4999	V					Epilepsia		Ribos		Tratamiento en internado de enfermos mentales
4990	V	42		psicóloga		Epilepsia		Agresión		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
491	V	21	and. pto	repartidor		Alb. mental		Agresión		
492	V	42	primarios	sin profesión		P. con crisis de pánico + Med. de auto		Falso		Robo
493	V					Alb. mental		Agresión		
494	V			maestro mercante		doctrina de auto de pánico		Heurellio		
495	V					Alcoholismo crónico		Incendio		
496	V	51	primarios	secretario judicial		Paranoia (A. c. delir)	Tabla paranoia y nervio	Agresión a su mujer		
497	H					Psicosis traumática		Intento de suicidio	algunos del trauma	
498	V					Esquizofrenia paranoia		Agresión		
499	V	38	med. in	maestro mercante		Reacción paranoia		Agresión		Riños
500	V					Alb. mental + pánico		Falso		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
501	V	22	medico			Delirio mental	neuropatia	Robo		
02	V					Fervor sexual		Exhibicionismo		
03	V					Alelujas eras		Exhibicionismo publico		
504	V		completo			Delirio mental	neuropatia	Robo		Robo
05	V					Enfermedad publica psicica		Exhibicionismo publico		
06	V	16	primaria	sin oficio		Delirio mental		Robo		
07	V					Paranoida		Exhibicionismo subfuncional		Robo
508	V					Disforia		Exhibicionismo		
509	V					Delirio mental		Robo		
510	V	18				Delirio mental		Robo		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
511	H					Trastorno psicótico		Agresión		
512	H					Trastorno epiléptico		Agresión		
513	V	58	primarios	albanil		Neuritis óptica por microangiopatías afectivas		Homicidio		
514	V	28	primarios		Lesión cerebral unilateral	Trastorno de la conducta y de la personalidad		Homicidio y homicidio		Robo
515	V	26	secundario	sin trabajo fijo		Trastorno de la personalidad		Homicidio		
516	V	41	primarios	albanil		Trastorno de la personalidad		Agresión		
517	V					Trastorno de la personalidad		Agresión y asalto		
518	V	23	primarios			Trastorno de la personalidad		Abuso de drogas		
519	V	20	secundario			Trastorno de la personalidad		Robo		
520	V	17	secundario			Trastorno de la personalidad		Robo		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
521	35	V	primario	Pericista de S.S.		Neurosis obsesiva y autismo		Fuero		
522	20	V	primario	en paro		Risada explosiva		Agresión		
523		V		maestro en escuela		Debilidad mental		Agresión		
524	28	V		clerical		Esquizofrenia paranoica		R.D.		
525	36	V				Psicosis traumática		Hurto	después de la condena	Hurto
526		V		mecánico electricista		Debilidad mental		Hurto		Hurto
527	48	V		espectador (abogado)		Psicosis hipotímica		Violación		
528	37	V	primario	S	Indivíduo	Esquizofrenia paranoica		Parricidio		
529	23	H	primario	sus libros		Depresión neurótica		Parricidio		
530	30	V	primario	carretero		Psicosis hipotímica		Agresión alcohólica		Agresión alcohólica

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alterada.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
531	V	54		en paro		Alcoholismo crónico		Agresión (muerte de su hijo)		
532	V		primarios			Delirio agudo		Agresión		
533	V	21	primarios	litografía		Epilepsia		Robo		
534	V	21		sin profesión determinada	alcoherismo crónico	Epilepsia		Robo		
535	V	22	ortodonta	→		Epilepsia		Agresión		
536	V	25	primarios	portuario		Epilepsia		Hurto		
537	V		primarios			Alcoholismo crónico		Robo		Robo
538	V	23	primarios	sin profesión		Parálisis lateral de la lengua		Robo		Robo
539	V		primarios	lucratista		Alcoholismo crónico		Hurto de dinero		
540	V		primarios			Delirio agudo		Agresión		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
41	V		de primaria media			Delirio mental		Hurto		
42	V	24	media	en paro		Reversión sexual		Embriaguez		Embriaguez
43	V					Esquizofrenia paranoica		Asombrado		
44	V	23				Esquizofrenia paranoica		Asombrado		
45	V					Esquizofrenia paranoica		Asombrado		
46	V					Epilepsia		Robo		
47	V	37				Parálisis lateral de la lengua	laringitis	Asombrado		Robo
48	V	31				Isquemia cardíaca		Asombrado		
49	V					Esquizofrenia		Hurto		
50	V					Esquizofrenia		Hurto		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
57	V					Psicosis expono		Homicidio		
52	V					Clasificación judicial		Furto		
53	V	23		Abogado oficial	Relación familiar: "Abogado y abogado"	Insomnio y ansiedad (y nerviosismo)		Homicidio		Intento de suicidio
54	V					Insomnio periodico		Furto		
55	V					Furto por aprovechamiento		Agresión		
56	V	28	Estudiante de ingeniería			Agresión destruccion corporal		Robo		Intento de suicidio
57	V	36	Químico público	escritor		Esquema paranoico		Robo		
58	V	52				Esquema paranoico		Agresión		
59	V	19				Insomnio expono		Agresión		
60	V	21		carretero		Esquema paranoico		Robo		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
51	V					Esposo fallecido hecho físico		Agrícola		
52	V	25	primaria	Albañil		Psicosis maníaco-depresiva		Intento de suicidio	Fase degenerativa	
53	H	30	primaria			Exposición celofánica		Robo y aspiración		
54	V					Psicosis maníaco-depresiva		Procedimiento público	Fase maníaca	
55	V					Intervención judicial		Agrícola		
56	V					Problema físico de carácter crónico		Robo		
57	V	25	Alta escuela en Guatemala			No sufre		Exclusión pública		
58	V	29	primaria	Maestro normal		Neuritis degenerativa	Insuficiencia cardíaca 17.	Fenómeno de suicidio alterado		
59	H					Hipertensión arterial y degeneración vascular		Inferioridad		
60	V	35	primaria	Albañil		Psicosis maníaco-depresiva		Delito por suicidio (muerte accidental)		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración.	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
571	V	31	Key school med	pedi		Débil mental		Asesinato		
572	V					Psicosis lucido-deprimido		Agresión y robo	Traición y agresión	
573	H	35				Clapman		Robo		
574	V	24		agent judicial		Menstrual epilepsia neurosis		Intoxicación		
575	V	33	medic			Psicosis hipertensión		Robo		Robo fugas
576	V					Psicosis frontera		Agresión		
577	V					Neurosis degenerativa		Robo		Intoxicación y agresión Robo repetido
578	V					Débil mental + Melancolía		Asesinato psicológico		
579	V	34		pedi	lucido epilepsia?	Epilepsia		Traición		
580	V	24	medic	chicos oficiales		Asesinato + fugas		Agresión		

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otra enfermedad	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
871	V		primario			Psicosis esquizoide		Agresión		Si, durante apreñados
872	V					Esquizofrenia paranoica		Agresión		
873	V					Heb. de control de la conducta		Agresión		
874	V	22		asistente		Esquizofrenia		Esquizofrenia paranoica		
875	V	24				Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
876	V	38				Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica
877	V	26		albanol		Esquizofrenia paranoica		Agresión		
878	V					Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
879	V	50		Exp. Leno		Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		
880	V	23	primario			Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica		Esquizofrenia paranoica

	Sexo	Edad	Estudios	Profesión	Antecedentes familiares	Enfermedad mental o alteración	Otras enfermedades	Delito	Curso de la enfermedad y delito	Antecedentes penales
31	H	18	medico	al para		Neurosis hipertensiva		Ingresos al Tep de Pórcela		
32	V					Hebilia mental		Amoroso		
33	V	41		pedi		Doctrina paranoica		Fanaticismo		
34	V	32				Alcoholismo crónico		Piso		
35	V	27	medico	caracter		Neurosis de angustia		Riba		Riba
36	H					Paranoia		Incarcelado		
37	V	31	medico			Hebilia mental		Agraviado		
38	V					Delirio mental		Hebilia		
39	V	26	psiquiatra	cir. ofico		Psicosis de inicio de éxtasis		Hebilia		Trigo
40	V	31	medico	repetido de cancer	pedu. de celia	Psicosis hipertensiva		Botella		Botella

[illegible]

	Agrésión	Homicidio	Parricidio	Suicidio	Robos y Hurtos	Abusos de derechos	Violación	Fuero	Exhibicionismo	Escarabajo público	Injurias	Injuria al Jefe de Estado	Resistencia a la autoridad	Falsificación	Estafa	Trafico de drogas	Allanamiento de morada	Mala fe en el uso de fondos	Prostitución	Criminalidad	Fugas	Vagabundaje	Incendio	Delitos por omisión	Amenazas	Usurpacion de personalidad
Juanes Pérez	9		1		7		2			3		2		1			1									
Juanes de la Cruz	14	9	5		4				1	3	1	2		8	2							1				
Juanes Muñoz										1																
Juanes Martínez																										
Juanes López	2				2																	1				
Juanes García	4	2		8	1	1				1									1				1	1		
Juanes Rodríguez	1				2	1				2					4			1		1						
Juanes Sánchez	2	2	2							1			1	1						4			1			
Juanes Torres	5	1	2								1	1											1			
Juanes Alfonso	13	3	1		7	1			2														1			
Juanes Hernández	2	1			1					1							1				1					

[illegible]

[illegible]

[illegible]

INTRODUCCION

1º.- LLama la atención el hecho de que en 31 años de funcionamiento de la Clinica Médico Forense de Madrid, solo se han peritado 602 casos referidos a enfermedades y alteraciones mentales. Apenas 20 casos por año, lo cual justifica una de las orientaciones de este trabajo: El delincuente enfermo mental, el delincuente con alteraciones mentales, evidentemente delinque, pero la frecuencia con que lo hace no es tan importante como se podría pensar.

2º.- Dentro de las enfermedades mentales destaca la Esquizofrenia como más significativa, delictualmente hablando, con 86 casos (un 14'3%) y las Psicosis Alcohólicas que suponen 73 casos (un 12'1%). En cambio solo encontramos 5 casos entre Demencia senil y arteriosclerósica y, solo 1 caso de Parálisis General Progresiva (P.G.P.). Luego las demencias son las que con menos frecuencia cometerán infracciones, solo un escaso 1%, en razón directa a su pronto internamiento.

3º.- En las alteraciones mentales destacan las Psicopatías con 121 casos (un 20%) y los Débiles mentales con 107 casos (17'7%), de un total de 143 Oligofrénicos.

4º.- A lo largo de la revisión de los informes psiquiátricos, hemos comprobado la plena vigencia de la frase de P. MATA: "El acto cuerdo tiene historia; el loco no".⁽²⁾

5º.- También he podido contactar la tesis de BIRBAUN: "El enfermo mental cuando más delinque es al principio de la enfermedad; coincidiendo con el acmé de la misma, decrece la peligrosidad, para ser prácticamente nula al final de aquella". Hay una excepción a todo este planteamiento: es el caso de la Paranoia.⁽⁵⁾

6º.- Asimismo, lo iremos analizando en cada uno de los apartados, hay ciertas infracciones que aún no siendo específicas, sí son típicas de determinadas alteraciones y enfermedades mentales.

ESQUIZOFRENIA

7º.- Como decíamos en la introducción, de todas las enfermedades mentales, la esquizofrenia es la que ha arrojado un mayor porcentaje de casos:

8º.- El "periodo médico-legal" del esquizofrénico, es un hecho: un gran número de enfermos de nuestra casuística, por no decir todos, delinquen en ese estadio inicial.

9º.- Los delitos contra las personas ocupan el primer lugar y representan la mitad del total de los 86 casos, entre agresiones, homicidios y parricidios. En cambio, no hemos encontrado ningún suicidio y solo 1 caso de resistencia a la autoridad y 2 fugas.

10º.- En los hebefrénicos aparece un típico caso de vagabundaje. Hay un caso en los catatónicos que llega a cometer un incendio por omisión. Solo hemos encontrado una esquizofrenia simple: se trata de un delito de resistencia a la autoridad.

11º.- Desde luego los que acusan un mayor índice de peligrosidad son los esquizofrénicos paranoides, que alcanzan 52 casos. En efecto: llegan a hacer acusaciones falsas (8); cometen injurias (3); escándalo público (3); pero serán los delitos contra las personas (29), los más frecuentes y significativos.

12º.- Algún caso de homicidio y/o parricidio, se podría encuadrar dentro del denominado "crimen inmotivado".

PSICOSIS MANIACO DEPRESIVA

13º.- Solo hemos anotado 32 casos de Psicosis Maníaco Depresiva, lo que viene a representar un 5'3% del total de los casos, avalando la idea de la escasa delictividad de estos enfermos, frente a la incidencia con que se presenta la enfermedad.

14º.- Esos 32 casos se reparten de la siguiente forma: en fase maníaca, 12; en fase depresiva, 20. Estas cifras contradicen, aunque no de forma clara, la teoría de la mayor peligrosidad de las timopatías en la fase maníaca.

15º.- Sin embargo en esa fase maníaca aparecen delitos de estafa, escándalo público, malversación de fondos, robos y agresiones, todos ellos descritos por los diferentes autores como posibles infracciones.

16º.- En la fase depresiva hemos recopilado hasta 8 casos de suicidio: 6 consumidos, 1 intento y lo que es muy característico dentro de este

cia, ni tampoco el llamado "suicidio indirecto", a pesar de la aparición de 4 casos de agresión y 2 de homicidios.

17º.- De estos 8 suicidios, todos corresponden a varones, no hay ningún caso de mujer.

PSICOSIS DELIRANTES

18º.- Hemos contabilizado un 4.1% de Psicosis Delirantes. Realmente es una cifra muy baja.

19º.- Sus delitos son variados, pero predominan los atentados contra las personas: de 25 casos recogidos, 17 caen dentro de ese apartado (agresiones, homicidios, parricidios, injurias....)

20º.- Dentro de los llamados "delirios de perjuicio", hemos visto: 7 casos de delirio de celos; un caso de acusación falsa y otro de agresión, - ambos consecuencia de un delirio de persecución- y 4 de querulantes. También hay un paranoico con ideas de perjuicio y de grandeza, que incendia y daña varios cuadros del Museo del Prado.

21º.- Hay un típico caso de Injurias al Jefe del Estado, cometido por un paranoico. Asimismo un individuo con Psicosis Delirante se quemó a lo "bonzo" como protesta, en presencia del anterior Jefe de Estado.

22º.- La Paranoia, como dice BIRBAUN⁽¹⁵⁾, es la excepción a la regla que establece la mayor peligrosidad de la enfermedad mental, al principio de la misma, para decrecer en el acmé y ser prácticamente nula al final. Pues bien, de 15 informes sobre paranoicos, en 7 aparece especificada la edad del individuo y todos ellos superan los 45 años y concretamente dos, los 70.

EPILEPSIA

23º.- Con WYRSCH⁽¹⁴⁾ podemos decir que los epilepticos en realidad, no delinquen con mayor frecuencia que la población media. Así lo ratifica nuestra casuística, con 37 casos.

24º.- Del mismo modo la epilepsia no resulta con un índice de peligrosidad mayor que otras enfermedades y alteraciones mentales. Frente al 14.3% de esquizofrénicos, el 12.1% de psicosis alcohólicas, 20% de psicopatas y 17.7% de débiles mentales, un 6.1% de epilepticos podemos considerarlo exiguo. Incluso solo superaría en 1 caso a la psicosis maniaco de-

25º.- Los delitos, cuando aparecen, son principalmente de violencia: 22 casos son incluibles dentro de este grupo, entre agresiones, homicidios y parricidios: 17, 4, 1, respectivamente.

26º.- Por la dificultad de peritación que supone, no hemos encontrado ningún informe en el que se especifique, si el delito se cometió antes del ataque o al finalizar el mismo. Tampoco hemos visto delitos cometidos en plena crisis.

27º.- Los 8 robos de la estadística, en modo alguno se pueden considerar en relación con la epilepsia en sí.

28º.- No hemos tenido casos de psicosis epiléptica (el temido delirio epiléptico), y solo 2 estados crepusculares (1 fuga y 1 robo) y 2 más de distimias epilépticas, con su manifiesta agresividad.

PSICOSIS ALCOHOLICAS

29º.- 73 delitos cometidos por individuos que, en un modo u otro han tenido relación con el alcohol, nos hace pensar en una estrecha relación entre alcohol y delito.

30º.- La embriaguez aguda fisiológica suma 9 casos, algunos peculiares: escándalo público (2) y actos violentos (4).

31º.- Diagnosticados de embriaguez patológica: 10 casos. De ellos, en 3 se añade la intolerancia alcohólica a una personalidad psicopática, a un postraumatizado y a una epilepsia del lóbulo temporal. Predominan los delitos de sangre (6), pero no hay delitos sexuales.

32º.- En este apartado, el alcoholismo crónico es el que tiene un mayor porcentaje de casos: 54, dominando las acciones violentas (31) y las aberraciones sexuales (8). Hemos de señalar 11 casos de delirios de celos (todos ellos son hombres) y un típico caso de allanamiento de morada, en una alucinosis alcohólica.

33º.- Como era de esperar, no aparecen infracciones cometidas por enfermos afectos de delirium tremens.

34º.- Anotamos 10 casos de débiles mentales que además son alcohólicos crónicos.

DEMENCIA SENIL Y ARTERIOSCLEROSICA

denominado "periodo médico-legal" de las demencias. En cambio como era de esperar, no delinquen en el periodo de estado, debido principalmente a su internamiento y al propio deterioro de la enfermedad.

36º.- El delito típico de este sujeto es el atentado contra las costumbres: recopilamos 3 abusos deshonestos, pero no casos de exhibicionismo.

37º.- A pesar de ser excepcional el asesinato, registramos un parricidio.

PARALISIS GENERAL PROGRESIVA (P.G.P.)

38º.- La P.G.P. y las Demencias Senil y Arteriosclerósica dan una cifra de 6 casos: es un número ciertamente corto.

39º.- También aquí aparece el delito en el "periodo médico-legal" de la enfermedad.

40º.- La infracción, la única que aparece, es muy significativa de este grupo de enfermos: se fuga de un hospital y se pasea desnudo; incluso tiene antecedentes de otros atentados contra la moral.

PSICOSIS TRAUMATICAS

41º.- En la estadística tenemos 11 casos de postraumatizados, con 7 robos y una característica asociación a alcoholismo crónico.

42º.- En los informes no se especifica, si se tratan de una posible debilidad cerebral postraumática o de un probable delirium postraumático.

POSTENCEFALITIS

43º.- Domina casi totalmente el sexo masculino: de 4 postencefalíticos, 3 son varones.

44º.- Son personas de conducta moral normal hasta la aparición de la encefalitis. Después, según consta en los informes, se hacen asociables.

45º.- Un escándalo público, un exhibicionismo y un incendio, aparecen en nuestra casuística y se pueden considerar comunes, en la manera de delinquir de estos sujetos.

PSICOPATIAS

46º.- De entre todas las enfermedades y alteraciones mentales que hemos revisado, son las psicopatías las que arrojan un mayor número de casos, con 121 (un 20%). Estas cifras se reparten de la siguiente manera: 107

472.- Destaca tambien el alto índice de antecedentes penales registrados: 63 psicópatas al hacerles el correspondiente infome, ya habrían cometido antes otros delitos.

482.- La distribución de los diferentes casos, es como sigue: 28% de psicópatas inestables; 20% de psicópatas con afán de notoriedad; psicópatas explosivos, un 19%; psicópatas hipertímicos, un 17%; un 5% de psicópatas desalmados y un 4%, 3% y 1% para los psicópatas abúlicos, fanáticos y depresivos, respectivamente.

492.- La estafa es la infracción que con mayor tipicidad se repite en el hipertímico. En cambio es infrecuente el delito de sangre (un intento de homicidio). Aparece un caso de asociación con alcoholismo crónico.

502.- De 23 casos registrados de psicópatas explosivos, 19 han cometido delitos contra las personas: nada menos que 15 agresiones y 4 homicidios (uno de ellos, un infanticidio y otro, potenciado por el alcohol). Hay una sola resistencia a la autoridad.

512.- Entre los psicópatas fanáticos, anotamos 2 casos muy característicos de querulantes; un secuestro y un homicidio múltiple. No hemos apuntado ningún "psicópata fanático lánguido".

522.- En los psicópatas con afán de notoriedad se ve claramente la tipicidad del delito: 6 acusaciones falsas, 3 usurpaciones de personalidad, un exhibicionismo, un escándalo público....

532.- Tambien en el psicópata lábil de ánimo aparece esa tipicidad del delito: 27 robos y hurtos, 2 fugas (en realidad una mayoría, en un momento u otro tienen antecedentes de fugas). Sin embargo no hemos contactado ninguna asociación a alcohol y sí, 2 casos de drogadicción que además eran traficantes en drogas. Predominan los jóvenes: de 24 casos en los que se especifica la edad, 18 son menores de 25 años, y de estos, 9 están por debajo de los 20 años.

542.- No hay nada que destacar en las infracciones del abúlico; quizá lo único, un caso de abusos deshonestos. No aparece ningún homosexual.

552.- Solo 7 casos de psicópatas desalmados (una agresión, un homicidio, cuatro robos y una estafa), podrían ir en favor de su inteligencia para mantenerse al margen de la ley, pero sin ser detenidos. No obstante, 5 de

562.- De entre las llamadas personalidades psicopáticas en las que es el sujeto que las padece, "el que sufre", nada más anotamos dos infracciones cometidas por depresivos; en cambio los asténicos y los inseguros de sí mismos, no han aportado caso alguno a nuestra casuística.

OLIGOFRENIAS

572.- Los débiles mentales ocupan el segundo lugar en cuanto a número de informes recopilados: son 107 casos (un 17'7%). Pero si le sumamos las oligofrenias de grado medio y profundo, obtendrían el primer puesto, con 143 casos (un 23'7%).

582.- Los oligofrénicos profundos no acostubran a cometer delitos, pero cuando se dan, domina en ellos una gran irritabilidad. Así lo confirman los dos casos de agresión, recogidos por nosotros. Uno de estos individuos además, padecía de epilepsia.

592.- Adaptaremos nuestra estadística a la clasificación que hace WEYGANDT ⁽¹⁴⁾ para las infracciones de los oligofrénicos de grado medio:

- a) Faltas leves: 1 caso de vagabundaje.
- b) Delitos contra la propiedad: 12 casos de robos y hurtos.
- c) Actos de brutalidad: 8 agresiones.
- d) Actos contra el pudor: 8 abusos deshonestos. No hemos encontrado casos de bestialidad, ni de necrofilia.

602.- Buena parte de lo expuesto en el apartado teórico respecto a los débiles mentales, se confirma en nuestra casuística. Destaca la frecuencia con que cometen robos y hurtos (43). Igual ocurre con los abusos deshonestos (14). Sin embargo hay solo dos casos de prostitución, quizás debido a que no son objeto de peritaje, de una forma sistemática. Así mismo aunque los delitos contra las personas ocupan un lugar importante, con 22 casos entre agresiones y homicidios, no hemos visto ningún caso del denominado "delito de nostalgia".

612.- Señalaremos la importancia de la cadena débil mental-alcohol y delito. Hemos anotado 10 casos en los que se da esta circunstancia, y 2 más en los que el oligofrénico lo era de grado medio.

REACCIONES VIVENCIALES ANORMALES. CLEPTOMANIA

de los cuales un 2'2% son cleptomanos.No son cifras que hablen en favor de una delincuencia excesiva.

63a.- Es muy significativo la aparición de 3 acusaciones falsas(2 de ellas,autoacusaciones),en las neurosis histéricas.Tambien hay un caso de injurias al Jefe del Estado y otro de robo.No son pues delitos graves.

64a.- En las neurosis depresivas hemos recogido 4 intentos de suicidio (uno de ellos precedido de homicidio).Uno de los robos fué cometido por un neurótico depresivo con rasgos obsesivos-compulsivos.Hay dos casos de parricidio,ciertamente significativos.

65a.- Dos casos de agresión,uno de incendio y otro de intento de suicidio,se pueden explicar como una consecuencia de los sentimientos de "temor a no se sabe qué,que presentan las neurosis de angustia.

66a.- Hay un delito de omisión cometido en el transcurso de una reacción primitiva.

67a.- Un sujeto por microtraumatismos sucesivos llegó a cometer un homicidio.Fué diagnosticado de una neurosis afectiva por microtraumatismos.

68a.- Un solo caso de neurosis fóbica y embriaguez:se trata de un individuo que llevó a cabo un incendio.

69a.- Anotamos 13 informes sobre cleptomanía,que reúnen las condiciones para ser considerados como tales cleptómanos.

PERVERSIONES SEXUALES

70a.- Todos los exhibicionistas de la estadística,son hombres y en su totalidad ha sido patente el anonimato al realizar el acto aberrante.

71a.- Al no especificarse en los informes,no hemos podido comprobar que los espectadores preferidos por el exhibicionista son los niños.Pero de los 15 casos,4 de ellos sí han tenido antecedentes de actos exhibicionistas.

72a.- En la revisión de los 602 casos,han surgido 8 paidófilos,todos ellos del sexo masculino y los 4 en los que se consigna la edad,superan los 50 años

- - - - -

INTRODUCCION

- 1.- Lardizabal y Uribe, M.: "Discurso sobre las penas". Madrid, 1784; pag. 9.
- 2.- Citado por Lardizabal y Uribe en Op.cit., pag. 10.
- 3.- Lardizabal y Uribe, M.: Op.cit., pag. 10..
- 4.- Escriche, J.: "Diccionario de Legislación y Jurisprudencia". Madrid, 1874.
Tomo III, pag. 943.
- 5.- Escriche, J. Op.cit., pag. 627.
- 6.- Casas y Ruiz del Arbol, M.: "Facetas em la descripción de los delincuentes mentalmente anormales". XI Curso Internacional de la Sociedad Internacional de Criminología. Conferencias y Comunicaciones. Madrid 1962, pag. 139.
- 7.- Citado por Barbero Santos, M., en: "Disritmia cerebral y delincuencia". XI C.I. de la S.I. de C. Conferencias y Comunicaciones. 1962, pag. 132.
- 8.- Casas y Ruiz del Arbol, M. Op.cit., pag. 144-145.
- 9.- " " " " " " 145.
- 10.- " " " " " " 145.
- 11.- Citado por Echalecu y Canino, F.J., en: "El concepto psicopatológico de la criminalidad". Curso de Neuropsiquiatría forense y criminología. Madrid, 1954, pag. 339.
- 12.- Rodriguez Devesa, J.M.: "El concepto bipolar de la enfermedad". XI C.I. de la S.I. de C. Conf. y Comu. Madrid, 1962, pag. 525.
- 13.- Casas y Ruiz del Arbol, M. Op.cit., pag. 140-141.
- 14.- Citado por Lopez-Muñiz Goñi, M., en: "Diligencias sumariales con delincuentes mentalmente anormales". XI C.I. de la S.I. de C. Conf. y Comu. Madrid, 1962, pag. 422.
- 15.- Citado por Alberca Lorente, R., en: "La enfermedad y la tipicidad del delito". Psiquiatría y Derecho Penal. Madrid. 1965, pag. 69.
- 16.- " " " " " " pag. 71.
- 17.- " " " " " " pag. 71.
- 18.- " " " " " " pag. 72.
- 19.- " " " " " " pag. 75.

ESQUIZO FRENIA

- 20.-Ruiz Maya, M.: "Psiquiatría Penal y Civil". Madrid, 1931, pag. 558.
- 21.-Citado por Ruiz Maya, M., en Op.cit., pag. 558.
- 22.-Wyrsch, J.: "Psiquiatría forense". Trad., Madrid, 1949, pag. 202.
- 23.-Citado por Jimenez Cubero, F. y García Andrade, J.A., en Tomo III "Apuntes de Medicina Legal y Forense". Madrid 1982, pag. 370.
- 24.- " " " " , pag. 370.
- 25.- " " " " , pag. 370.
- 26.- " " " " , pag. 370.
- 27.- " " " " , pag. 370.
- 28.- " " " " , pag. 370.
- 29.-Ruiz Maya, Gilbert Calabuig, Codón y López Saiz.
- 30.-Jimenez Cubero, F. y García Andrade, J.A. Op.cit., pag. 371.
- 31.-Gilbert Calabuig, J.A.: "Medicina Legal y Práctica Forense". Valencia. 1958, pag. 251.
- 32.-Wyrsch, J. Op.cit., pag. 202.
- 33.-Citados por Jimenez Cubero, F. y García Andrade, J.A., en Op.cit., pag. 372.
- 34.-Ruiz Maya, M. Op.cit. pag. 560.
- 35.-Gilbert Calabuig, J.A.: Op.cit., pag. 251.
- 36.-Ruiz Maya, M.: Op.cit., pag. 561.
- 37.- " " " " , pag. 558.
- 38.- " " " " , pag. 558.
- 39.- " " " " , pag. 559.
- 40.-Codón, J.M. y López Saiz, I.: "Psiquiatría Jurídica, Penal y Civil". Burgos. 1951, pag. 170.
- 41.-Citado por Gilbert Calabuig, J.A., en Op.cit., pag. 252.
- 42.-Codón y López Saiz. Op.cit., pag. 171.
- 43.-Wyrsch, J.: Op.cit., pag. 203.
- 44.-Aguila Collantes y Aznar: "Tratado de Medicina Legal y Forense". Madrid. Sin fecha, pag. 206.
- 45.-Wyrsch, J.: Op.cit., pag. 203.
- 46.-Calcedo Ordoñez, A.: "Psicoanálisis en criminología". Revista de Psiquiatría y Psicología Médica. T.XI, nº 1. Año 1973, pag. 26.

- 48.- "Psicología Médica. I.V, n.º 54. Año 1961, pag. 259.
 49.- R. Lafora, G.: "Psicopatología del crimen inmotivado". Curso de Neuropsiquiatría forense y criminología. Madrid 1954, pag. 403.
 50.- Citado por R. Lafora, G., en Op. cit., pag. 404.
 51.- " " " " pag. 407.
 52.- " " " " pag. 407.
 53.- " " " " pag. 411.

PSICOSIS MANIACO DEPRESIVA

- 54.- Citado por Codón y López Saiz en Op. cit., pag. 210.
 55.- Citados por Jiménez Cubero, F. y García Andrade, J.A., en Op. cit., pag. 361.
 56.- " " " " pag. 361.
 57.- " " " " pag. 361.
 58.- " " " " pag. 361.
 59.- Ruiz Maya, M.: Op. cit., pag. 420.
 60.- " " " " pag. 420.
 61.- Citado por Ruiz Maya, M., en Op. cit., pag. 420.
 62.- " " " " pag. 420.
 63.- " " " " pag. 421.
 64.- Citado por Codón y López Saiz, en Op. cit., pag. 211.
 65.- Ruiz Maya, M.: Op. cit., pag. 421.
 66.- Citado por Codón y López Saiz, en Op. cit., pag. 212.
 67.- Ruiz Maya, M.: Op. cit., pag. 422.
 68.- Citado por Ruiz Maya, M., en Op. cit., pag. 422.
 69.- " " " " pag. 422.
 70.- Codón J.M. y López Saiz, I.: Op. cit., pag. 212.

PSICOSIS DELIRANTES

- 71.- Valenciano Gaya, L.: "Problemas médico-forenses de las Psicosis Delirantes". Psiquiatría y Derecho Penal. 1965, pag.
 72.- Citado por Jiménez Cubero, F. y García Andrade, J.A., en Op. cit., pag. 336.
 73.- Citado por Valenciano Gaya, L., en Op. cit., pag.
 74.- Codón J.M. y López Saiz, I.: Op. cit., pag. 191.
 75.- Citado por Codón J.M. y López Saiz, I., en Op. cit., pag. 191.
 76.- Soriano Ortega, M.: "La personalidad del delincuente". Revista de Psiquiatría y Psicología Médica. T. XIII, n.º 1. Año 1977. Barna., pag. 34.

EPILEPSIA

- 77.- Citados por R. Lafora, G., en: "La concepción moderna del criminal nato". Curso de Neuropsiquiatría forense y criminológica. 1954, pag. 387.
 78.- Citado por Barbero Santos, M. y Prieto Aguirre, F., en Op. cit., pag. 130.
 79.- Citado por Jiménez Cubero, F. y García Andrade, J.A. en Op. cit., pag. 378.
 80.- " " " " pag. 378.
 81.- Citado por Codón J.M. y López Saiz, I. en Op. cit., pag. 233.
 82.- Citado por Barbero Santos, M. y Prieto Aguirre, F. en Op. cit., pag. 130.
 83.- " " " " pag. 131.
 84.- Wyrsh, J.: Op. cit., pag. 84.
 85.- Citado por Jiménez Cubero, F. y García Andrade, J.A. en Op. cit., pag. 374.
 86.- Moragas, J. "La psiquiatría infantil desde un punto de vista forense". Curso de Neuropsiquiatría forense y criminología. Madrid, 1954, pag. 171.
 87.- Citado por Barbero Santos, M. y Prieto Aguirre, F. en Op. cit., pag. 119.
 88.- " " " " pag. 120.
 89.- Ruiz Maya, M.: Op. cit., pag. 710.
 90.- Citado por Codón J.M. y López Saiz, I. en Op. cit., pag. 234.
 91.- " " " " pag. 234.
 92.- Citado por Gilbert Calabuig, J.A. en Op. cit., pag. 196.
 93.- Citado por Ruiz Maya, M. en Op. cit., pag. 711.

PSICOSIS ALCOHOLICAS

- 94.- Citado por Codón y López Saiz en Op. cit., pag. 273.
 95.- Citado por Soriano Ortega, M. en Op. cit., pag. 28.
 96.- " " " " pag. 28.
 97.- " " " " pag. 28.

- 100.- " " " pag.273.
 101.- Ruiz Maya,M.:Op.cit.pag.655.
 102.- Citado por Codón y López Saiz en Op. cit. pag.275.
 103.- Citado por Ruiz Maya,M. en Op.cit.pag.655.
 104.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op. Cit.pag.397.
 105.- Citado por Ruiz Maya,M. en Op. cit,pag.656.
 106.- Citado por Codón y López Saiz en Op. cit.pag.275.
 107.- Llopis,B.: "La idea de celos de los bebedores".Curso de Neuropsiquiatria forense y criminología.Madrid 1954,pag.110 y ss.
 108.- Ruiz Maya,M.:Op. cit.pag.658.
 109.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op.cit.pag.402.

DELIENCIA SENIL Y ARTERIOSCLEROSICA

- 110.- Citado por Ruiz Maya,M. en Op. cit.pag.754.
 111.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op. cit,pag.414.
 112.- Ruiz Maya,M.:Op. cit.pag.754.
 113.- Citado por Ruiz Maya,M. en Op.cit.pag.755.
 114.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op.cit.pag.414.
 115.- Citado por Ruiz Maya,M. en Op. cit.pag.754.
 116.- " " " pag.755.
 117.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op,cit.pag.415.
 118.- Gilbert Calabuig,J.A.:Op. cit.pag.143.

PARALISIS GENERAL PROGRESIVA (P.G.P.)

- 119.- Citado por Codón y López Saiz en Op. cit.pag.304.
 120.- Citado por Gilbert Calabuig en Op. cit,pag.152.
 121.- Wyrsh,J.:Op.cit.pag.102.
 122.- Citado por Ruiz Maya,M. en Op.cit.pag.758.
 123.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op.cit.pag.387.

PSICOSIS TRAUMATICAS

- 124.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op.cit.pag.406.
 125.- Piñeiro : "Contusión cerebral en medicina forense".Curso de Neuropsiquiatria forense y criminología.Madrid 1954,pag.583.

POSTENCEFALITIS

- 126.- Citado por Jimenez Cubero,F. y Garcia Andrade,J.A. en Op.cit.pag.381.
 127.- " " " " pag.381.
 128.- " " " " pag.381.
 129.- Citados por Gilbert Calabuig en Op. cit,pag.308.

PSICOPATIAS

- 130.- Citado por Alberca Lorente,R.: "Psicopatía y Delincuencia".XIC.de C. dela S.I.de C.Madrid 1962.pag.40.
 131.- Citado por Lacaci,R. en "El psicópata inestable".Boletín informativo de la Asociación Nacional de Médicos Forenses.Madrid.Año 1962. nº27-28,pag.237.
 132.- Citado por Alberca Lorente,R. en Op.cit,pag.40.
 133.- Alberca Lorente,R.:Op.cit,pag.40.
 134.- Citado por Alberca Lorente,R. en Op.cit,pag.40.
 135.- " " " pag.41.
 136.- " " " pag.41.
 137.- Citado por Suarez Montes,R.F. en "Psicopatía y rseponsabilidad".XIC.C. de la S.I. de C.Madrid 1962,pag.644.
 138.- " " " pag.647.
 139.- Citado por Lacaci,R. en Op. cit.,pag.234-235-236.
 140.- Citado por Suarez Montes R.F. en Op. cit.p g.648.
 141.- Rojas Ballesteros,L.: "El psicópata como sujeto delictivo".XI C.C. de la S.I. de C.Madrid 1962,pag.541.
 142.- Citado por Rojas Ballesteros,L. en Op.cit.pag.548.
 143.- Rojas Ballesteros,L.:Op.cit,pag.547.
 144.- Citado por Casas y Ruiz del Arbol,M. en Op.cit.pag.147.

- 147.- Alberca Lorente, R.: Op. cit. pag. 78.
- 148.- Citado por Alberca Lorente, R. en Op. cit. pag. 79.
- 149.- Citado por Casas y Ruiz del Arbol en Op. cit. pag. 148.
- 150.- Citado por Jimenez Cubero, F. y Garcia Andrade, J.A. en Op. cit. pag. 343.
- 151.- " " " " pag. 343.
- 152.- Rojas Ballesteros, L.: Op. cit. pag. 541.
- 153.- Citado por Casas y Ruiz del Arbol, M. en Op. cit. pag. 149.
- 154.- Citado por Jimenez Cubero, F. y Garcia Andrade, J.A. en Op. cit. pag. 343.
- 155.- Citado por Alberca Lorente en Op. cit. pag. 42.
- 156.- Jimenez Cubero, F. y Garcia Andrade, J.A.: Op. cit. pag. 348.
- 157.- Citado por Aguila Collantes y Aznar en "Tratado de Medicina Legal y Forense. Op. cit. pag. 101.
- 158.- Citado por Casas y Ruiz del Arbol en Op. cit. pag. 150.
- 159.- Citado por Jimenez Cubero, F. y Garcia Andrade, J.A. en Op. cit. pag. 344.
- 160.- Wyrsh, J.: Op. cit. pag. 74.
- 161.- Citado por Aguila Collantes y Aznar en Op. cit. pag. 104.
- 162.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 344.
- 163.- Wyrsh, J.: Op. cit. pag. 79.
- 164.- Citado por Alberca Lorente, R. en Op. cit. pag. 44.
- 165.- Alberca Lorente, R.: Op. cit. pag. 44.
- 166.- Citado por Alberca Lorente, R. en Op. cit. pag. 44.
- 167.- Citado por Aguila Collantes y Aznar en Op. cit. pag. 104.
- 168.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 343.
- 169.- " " " " pag. 348.
- 170.- " " " " pag. 348.
- 171.- " " " " pag. 348.
- 172.- Wyrsh, J.: Op. cit. pag. 59.
- 173.- Nieto-Nieto: "Sexualidad y delincuencia". Curso de Neuropsiquiatria forense y criminologia. Madrid 1954. pag. 481.
- 174.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 354.
- 175.- Codón y López Saiz: Op. cit. pag. 138.
- 176.- Ruiz Maya, M.: Op. cit. pag. 350.
- 177.- Codón y López Saiz: Op. cit. pag. 139.
- 178.- Aguila Collantes y Aznar: Op. cit. pag. 93.
- 179.- Gilbert Calabuig, J.A.: Op. cit. pag. 117.
- 180.- Codón y López Saiz: Op. cit. pag. 138.
- 181.- Wyrsh, J.: Op. cit. pag. 181.
- 182.- Gilbert Calabuig, J.A.: Op. cit. pag. 117.
- 183.- Citado por Aguila Collantes y Aznar: Op. cit. pag. 94.
- 184.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 352.
- 185.- " " " " pag. 355.

NEUROSIS. CLEPTOMANIA

- 186.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 330.
- 187.- Citado por Navarrete Urrieta, J.M. en "El problema penal y criminológico de las neurosis". XI C. C. de la S.I. de C. Madrid 1962 pag. 470.
- 188.- Citados por Navarrete Urrieta en Op. cit. pag. 471.
- 189.- Citado por Ruiz Maya, M. en Op. cit. pag. 518.
- 190.- Citado por Gilbert Calabuig, J.A. en Op. cit. pag. 212.
- 191.- Citado por Gilbert Calabuig, J.A. en Op. cit. pag. 519.
- 192.- Ruiz Maya, M.: Op. cit. pag. 518.
- 193.- Citado por Ruiz Maya, M. en Op. cit. pag. 519.
- 194.- Citado por Gilbert Calabuig en Op. cit. pag. 213.
- 195.- Córdoba Roda, J.: "Las reacciones vivenciales anormales ante la criminología". XI C.C. de la S.I. de C. Madrid 1962. pag. 187.
- 196.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 333.
- 197.- Citado por Ruiz Maya, M. en Op. cit. pag. 488.
- 198.- Navarrete y Urrieta: Op. cit. pag. 473.
- 199.- Jimenez Cubero y Garcia Andrade: Op. cit. pag. 323.

PERVERSIONES SEXUALES

- 200.- Citado por Jimenez Cubero y Garcia Andrade en Op. cit. pag. 327.
- 201.- Jimenez Cubero y Garcia Andrade: Op. cit. pag. 326.